

※太枠内のみご記入ください。

## 笛田カップミックスダブルス 参加申込書(12月28日(月))

(フリガナ)	
代表者 氏名	
(フリガナ)	
ペアの方 氏名	
連絡先 携帯等連絡の取りやすい番号 をお願いします。	

**☎ & FAX : 0467-32-0559**  
**Mail : inoue.yoshihiko@mdlife.co.jp**

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 \_\_\_\_担当  
笛田公園 指定管理者/三菱電機ライフサービス(株) 湘南支社