

※太枠内のみご記入ください。

笛田カップ 男女複混合団体戦 参加申込書

大会日	1/3(日)
チーム名 (6名1組)	
(フリガナ)	
代表者 氏名	(男 ・ 女)
(フリガナ)	
代表者 氏名	(男 ・ 女)
(フリガナ)	
代表者 氏名	(男 ・ 女)
(フリガナ)	
参加者 氏名	(男 ・ 女)
(フリガナ)	
参加者 氏名	(男 ・ 女)
(フリガナ)	
参加者 氏名	(男 ・ 女)
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

