

※太枠内のみご記入ください。

笛田カップ 参加申込書

| | |
|----------------------------------|--------------------------------|
| 大会名：大会日 | 女子複・女子複団体・混合・混合団体 / () |
| チーム名 | |
| (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) |
| (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) | |
| 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