

第30回バタフライ・ダブルス・チームカップ静岡大会参加申込書

団 体 名 _____

申込責任者 _____ 印 _____ TEL(_____) _____

住 所 〒 _____

参加料 中学以下の部 4,000円×(_____)チーム= _____ 円

おつりの無いようにお願いします 合計 _____ 円

※実力上位順に記入して下さい。

種目No.	チーム名			種目No.	チーム名		
No.	選 手 名	年令	所 属	No.	選 手 名	年令	所 属
監督				監督			
アドバイザー				アドバイザー			
1				3			
2				4			
3				5			
4				6			
5				7			
6				8			
7				7			
8				8			