

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 一般・高校の部 5,000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。(学校名で出る高校生は住所、連絡先は記入不要です。)

種目No.		チーム名			
No.	選 手 名	年齢	住 所	連絡先電話番号	
監督					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

種目No.		チーム名			
No.	選 手 名	年齢	住 所	連絡先電話番号	
監督					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					