

SBC杯争奪
第46回長野県レディース大会長野県予選会申込書

[個人戦ダブルス]

種 目

Aクラス

Bクラス

Cクラス

Dクラス

加盟団体名

申込責任者

電話番号

申込種目に○印をしてください。

* 年令は2023年4月1日現在の年令を記入してください。

* 所属チーム番号を必ず記入して下さい。

ランク 順 位	チーム 登録番号	氏 名	生年月日	年齢	合計 年齢	チーム名

* 種目別に用紙を変えてランク順にて申し込みください。

SBC杯爭奪

申込責任者

電話番号

* 所属チーム番号を必ず記入して下さい。

[illegible]