

大会申込書

チーム名		市町名	
代表者氏名		TEL	
住所	〒		

	番号	ゼッケン	氏名	性別	*年齢
女子	1				
シニア女子	2				
スーパーシニア女子	3				
男女混合	4				
シニア男女混合	5				
スーパーシニア男女混合	6				
(希望種目に○を付ける)	7				
	8				

注:キャプテンは番号に○を付けてください。 \*年齢を必ずご記入下さい。

ご意見、ご希望欄

申込〆切  
大会日

2024.5.3  
2024.5.19