

《 チーム対抗戦申込用紙 》

※選手氏名の前に新入会員の方は◎を休会会員の方は○を付けて下さい

参加クラス： A オープン B 合計年齢230歳以上（いずれかに○）			
チーム名			代表者氏名
選手氏名	所 属	年 齢(生年月日)	電 話 番 号

参加クラス： A オープン B 合計年齢230歳以上（いずれかに○）			
チーム名			代表者氏名
選手氏名	所 属	年 齢(生年月日)	電 話 番 号

参加クラス： A オープン B 合計年齢230歳以上（いずれかに○）			
チーム名			代表者氏名
選手氏名	所 属	年 齢(生年月日)	電 話 番 号

参加費 会 員 1,500 円 × () = () 円
 新入会員 2,500 円 × () = () 円
 休会会員 3,000 円 × () = () 円
 合 計 () 円
 ()月()日()口座に振り込みました

申込み責任者 氏名 _____ ☎ _____
 住所(〒 _____) _____

※これによって得た個人情報とは今回のチーム対抗戦以外には利用いたしません