

## 《 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	生年月日(西暦)	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	生年月日(西暦)	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	生年月日(西暦)	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  
 ( )理事に預けました

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