

第11回 (2/17) *Join us!* トリオマッチ 申込書

申込担当者の氏名	
----------	--

★申込書に記載の個人情報は、本大会の目的以外には使用しません。

初めて申し込まれる方・前回参加から1年以上経過したと思われる方はすべて記入してください。

電話番号 <small>変更なしの場合は記入不要</small>	電話番号	FAX番号	
住所 <small>変更なしの場合は記入不要</small>	〒		

※ 5日以内に受付受理書を発行しますから、それまで入金には絶対にしないでください。

※ 組合せの際、地元のチームとなるべく当たらないように配慮しますから「地域」を記入してください。

区や市など具体的に。地元がバラバラの場合はすべて記入してください。(同じ場合は " で可)

ふりがな		
チーム名		
種目	女子 ・ ミックス	
選手氏名	地域	

ふりがな		
チーム名		
種目	女子 ・ ミックス	
選手氏名	地域	

ふりがな		
チーム名		
種目	女子 ・ ミックス	
選手氏名	地域	

ふりがな		
チーム名		
種目	女子 ・ ミックス	
選手氏名	地域	

ふりがな		
チーム名		
種目	女子 ・ ミックス	
選手氏名	地域	

ふりがな		
チーム名		
種目	女子 ・ ミックス	
選手氏名	地域	