

第1回鎌たんレディースオープントリプル団体戦 申込書

チーム名

申込責任者

(〒 ー)

住所

TEL

参加料 4,000円× チーム＝ 円

チーム名		チーム名	
ランク別	A B C D	ランク別	A B C D
選手1		選手1	
選手2		選手2	
選手3		選手3	
選手4		選手4	
選手5		選手5	

チーム名		チーム名	
ランク別	A B C D	ランク別	A B C D
選手1		選手1	
選手2		選手2	
選手3		選手3	
選手4		選手4	
選手5		選手5	