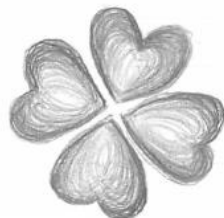


# CLOVER

## 2ミックスダブルス団体戦

- ・ 日 時 平成27年8月16日(日) 12時受付
- ・ 会 場 昭島市総合スポーツセンター(東中神駅徒歩5分)  
昭島市東町5-13-1 電話: 042-544-4151
- ・ 種 目 2ミックス団体戦(女子4人可) オープン
- ・ 競技方法 ランク別 7~8チーム リーグ戦
- ・ 参加費 1チーム 4,000円
- ・ 定 員 24チーム 先着順
- ・ 申込方法 メール [tskmochizuki@gmail.com](mailto:tskmochizuki@gmail.com) (24時間受付)
- ・ そ の 他 受付後のキャンセルは参加費をお返しできません  
傷害保険は各自加入の事、主催者は責任を負いかねます  
当日のメンバー変更可。一名欠けた場合も変則試合あり



----- 切り取り線 -----

### 8月16日 2ミックスダブルス団体戦 申込書

チ ャ ム 名	
代表者氏名	
メールアドレス	
携 帯 電 話	
※ 記入して頂いた個人情報に関しては、大会以外で利用することはありません	
氏名(男性)	氏名(女性)