

第29回(2/25) Join us! チームマッチ 申込書

【申込担当者】

氏名		連絡先	出来るだけ携帯番号を書いてください。 — —
----	--	-----	---------------------------

※仮受付ができましたら受理書（入金先が書かれています）を数日以内に発行します。

【受理書の送付先】必ずどちらかを記入してください。

FAX番号 または メールアドレス	FAXは自動受信に設定しておいてください。
----------------------	-----------------------

※ 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「活動地域」を記入してください。
東京や埼玉県などは不可です。 渋谷区や府中市など具体的に（同じ場合は " で可）

※ 組合せや過去成績などにより、Aランク以外は希望通りにならない場合があります。

種目	女子 ・ ミックス	希望ランク	
		Aランク	
ふりがな		Bランク	
チーム名		Cランク	
選手氏名		地域	

種目	女子 ・ ミックス	希望ランク	
		Aランク	
ふりがな		Bランク	
チーム名		Cランク	
選手氏名		地域	

種目	女子 ・ ミックス	希望ランク	
		Aランク	
ふりがな		Bランク	
チーム名		Cランク	
選手氏名		地域	

種目	女子 ・ ミックス	希望ランク	
		Aランク	
ふりがな		Bランク	
チーム名		Cランク	
選手氏名		地域	