

第1回スピリッツカップ 2 ミックスダブルス大会参加申込書

チーム名		申込責任者	
住所		携帯電話番号	
参加費	(@4,000 × チーム) 合計¥		■試合当日お支払いください

No	チームランク・チーム名・選手名			No	チームランク・チーム名・選手名		
1	チームランク *A・B・Cを右に記入			5	チームランク *A・B・Cを右に記入		
	チーム名				チーム名		
	選手4名				選手4名		
2	チームランク *A・B・Cを右に記入			6	チームランク *A・B・Cを右に記入		
	チーム名				チーム名		
	選手4名				選手4名		
3	チームランク *A・B・Cを右に記入			7	チームランク *A・B・Cを右に記入		
	チーム名				チーム名		
	選手4名				選手4名		
4	チームランク *A・B・Cを右に記入			8	チームランク *A・B・Cを右に記入		
	チーム名				チーム名		
	選手4名				選手4名		