

第2回 プレシャス杯 レディースダブルス大会 申込書

チーム名	
申込み責任者	
連絡先電話番号	
住所	〒 _____
メールアドレス	

試合申込希望時間に○印 ※両方の時間申込み可	①の試合時間→9時15分～11時40分
	②の試合時間→12時15分～14時40分

※希望試合時間①②に○を付けてください。

希望試合番号	氏名	年齢	チーム名	A・B・C
		才		
		才		
		才		
		才		
		才		
		才		
		才		
		才		
		才		
		才		

※ダブルスチーム（A上級・B中級・C初級）のご記載をお願い致します。

〔目安〕A上級→競技経験20年以上、B中級→10年以上、C初級→10年未満 等自己評価

申込み _____ ダブルス _____ 組×2, 000円= _____ 円

※①②それぞれに試合参加費1組2,000円がかかります