第２４回柏市ラージボール・オープン大会参加申込書

令和　　年　　月　　日

チーム名　　住所〒

代表者名　　電話番号

ミックスダブルス申込書（MD）

	符号	氏　名	合計年齢	チーム名
1				
2				
3				
4				
5				

男子・女子ダブルス申込書（D）

	符号	氏　名	合計年齢	チーム名
1				
2				
3				
4				
5				

※ダブルスのチーム名は１つでお願いします。
※符号には、ミックスＤはＡＢＣＤＥＦを記入、男女Ｄはアイウエオカを記入してください。

3,000 円×　　組＝　　円

合計　　円