

## 第6回夏季柏市レディース・オープン参加申込書

クラブ名 \_\_\_\_\_ 住所〒 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

ランク A・B・C・D	
(チーム名 )	
1	
2	
3	
4	

ランク A・B・C・D	
(チーム名 )	
1	
2	
3	
4	

ランク A・B・C・D	
(チーム名 )	
1	
2	
3	
4	

ランク A・B・C・D	
(チーム名 )	
1	
2	
3	
4	

※申し込み後のメンバー変更は、試合当日受付でのみ1名認めます。

5,000円× \_\_\_\_\_ チーム= \_\_\_\_\_ 円