

3MIX団体戦申込書(2019/3/3 千島体育館)

- ※ 記入漏れの無いようお願いします
 ※ 代表者は必ず参加者の中から選出してください
 ※ 第1試合目のオーダーを兼ねます

チーム名	ふりがな -----				
代表者	ふりがな				
	名前				
	住所				
	携帯番号				
選手名		性別	個人ランク	年齢	所属クラブ名
第1 ダブルス	ふりがな -----	男	A・B・C・D		社・レ・実・PTA・他
	ふりがな -----	女	A・B・C・D		社・レ・実・PTA・他
第2 ダブルス	ふりがな -----	男	A・B・C・D		社・レ・実・PTA・他
	ふりがな -----	女	A・B・C・D		社・レ・実・PTA・他
第3 ダブルス	ふりがな -----	男	A・B・C・D		社・レ・実・PTA・他
	ふりがな -----	女	A・B・C・D		社・レ・実・PTA・他

プロショップユゲ弁天町駅前店 担当:内藤
 06-6583-1299(電話・FAX共通)