第５回西東京市ミックスダブルスオープン大会申込用紙

種　目	氏　　名	年　齢	所　　属
一般 110～ 130～			
一般 110～ 130～			
一般 110～ 130～			
一般 110～ 130～			
一般 110～ 130～			
一般 110～ 130～			
一般 110～ 130～			

※同種目、複数チーム申し込みの場合、実力順に記入をお願いします。
※種目は〇で囲んでください。

申込責任者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所　：〒

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

振込者　　□同上

☆申込責任者と振込者が違う場合は必ず記入してください。

振込者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿