ベテランチーム対抗大会　申込用紙

年度

チーム名　【　　】

（クラブ名でなくても良いので、好きな名前を付けて下さい。）

連絡責任者名　　TEL

〃　住所　〒

	氏　　名	生年月日（西暦）	男・女（〇を付けて下さい）
1		19　　/　　/	男　・　女
2		19　　/　　/	男　・　女
3		19　　/　　/	男　・　女
4		19　　/　　/	男　・　女
5		19　　/　　/	男　・　女
6		19　　/　　/	男　・　女
7		19　　/　　/	男　・　女
8		19　　/　　/	男　・　女
9		19　　/　　/	男　・　女
10		19　　/　　/	男　・　女

用紙が不足の場合はコピーしていただくようお願い致します。