

第17回 ラージボールフェスタ in 江別 参加申込用紙

支部名		申込 責任者	氏名			
チーム名			住所	〒		
			連絡先	TEL	FAX	

〔ダブルスの部〕

※必要項目を記入し参加種目に○印を付けてください

No.	ふりがな 氏名	生年月日	支部	チーム名	種目	119歳 以下	120- 129歳	130- 139歳	140- 149歳	150歳 以上
1	-----	大正 平成 昭和 年 月 日			男子・女子 混合					
		大正 平成 昭和 年 月 日								
2	-----	大正 平成 昭和 年 月 日			男子・女子 混合					
		大正 平成 昭和 年 月 日								
3	-----	大正 平成 昭和 年 月 日			男子・女子 混合					
		大正 平成 昭和 年 月 日								
4	-----	大正 平成 昭和 年 月 日			男子・女子 混合					
		大正 平成 昭和 年 月 日								
5	-----	大正 平成 昭和 年 月 日			男子・女子 混合					
		大正 平成 昭和 年 月 日								

※用紙が足りない場合は、申し訳ありませんがコピーをしてご使用ください。