

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	

〔シングルの部〕 ※必要項目を記入し参加種目に○印を付けてください

	ふりがな 氏名	生年月日	男子	男子	男子	男子	男子	男子	男子	女子	女子	女子	女子	女子	女子	所属 チーム名
			59以下	60-64	65-69	70-74	75-79	80以上	59以下	60-64	65-69	70-74	75-79	80以上		
1		大正 平成 昭和 年 月 日														
2		大正 平成 昭和 年 月 日														
3		大正 平成 昭和 年 月 日														
4		大正 平成 昭和 年 月 日														
5		大正 平成 昭和 年 月 日														
6		大正 平成 昭和 年 月 日														
7		大正 平成 昭和 年 月 日														
8		大正 平成 昭和 年 月 日														
9		大正 平成 昭和 年 月 日														
10		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。