札幌地区ミックスダブルス大会申込書

代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　チーム名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参加料　　4，000円×（　　）組＝　　円

登録料　　1，500円×（　　）人＝　　円

※　女性は赤字で上段、男性は黒字で下段へ

種目	氏名	年齢	生年月日	合計年齢	所属名	登録No
			19	歳		
			19			
			19	歳		
			19			
			19	歳		
			19			
			19	歳		
			19			
			19	歳		
			19			
			19	歳		
			19			
			19	歳		
			19			
			19	歳		
			19			
			19	歳		
			19			
			19	歳		
			19			