2025会長杯団体戦　　2/13(木)必着

チーム名	
代表者連絡先	住所　〒　　－
	氏名
	TEL

該当種目を〇で囲む（ 男子 ・ 女子 ）

・・・・・・・名前には必ず‘ふりがな’をお願いします。

	氏　名	所属団体	生年月日
1	----------		
2	----------		
3	----------		
4	----------		

参　　加　　料　　5，000　円

振　　込　　み　　日　　月　　日

（ふりがな）

振り込まれた方のお名前