2026名張クラブ対抗戦　　4/16（木）必着

団体名	
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		氏　　名
1	――――――――――――――	5	――――――――――――――
2	――――――――――――――	6	――――――――――――――
3	――――――――――――――	7	――――――――――――――
4	――――――――――――――	8	――――――――――――――

参　　加　　料　　6，000円　×　　チーム＝　　円

8，000円　×　　チーム＝　　円

全員協会登録者は6，000円
オープン参加は8，000円

振　　込　　み　　日　　月　　日

（ふりがな）
振り込まれた方のお名前