

ミズノラージボール大会inぐるる宮代 申込書

申込責任者 _____ チーム： _____ TEL _____

住 所 〒 _____

【参加料】 _____

混 合ダブルス (①) 3,000円× 組= _____ 円
男女別ダブルス (②③) 3,000円× 組= _____ 円

チーム名は全て記載ください。
(〃はNG)

◆混合ダブルス 種目No.② (女子ペアも可)

種目No.	フリガナ 氏 名	性別 1.男 2.女	生年月日	合計年齢	レベル A.B.C.D.E	チーム名	前回大会結果 () 組 () 位
①			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
①			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
①			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
①			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位

◆男女ダブルス 種目No.②③ (混合ペアも男子ダブルスの部に参加可)

種目No.	フリガナ 氏 名	性別 1.男 2.女	生年月日	合計年齢	レベル A.B.C.D.E	チーム名	前回大会結果 () 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位
			西暦19 月 日 才				() 組 () 位

用紙はこちらをコピーしてご利用ください

申込時の退会で入賞していた方は(大会名・順位)付記に明記してください