

2025ミックスダブルスチーム戦in太田 申込用紙

申込種目（☒ を入れて下さい）

☐

一般の部

☐

ベテランの部

☐

シニアの部

チーム名

	氏 名	所 属	生年月日		
女 性	(フリガナ)		年	月	日
女 性	(フリガナ)		年	月	日
女 性	(フリガナ)		年	月	日
女 性	(フリガナ)		年	月	日
男 性	(フリガナ)		年	月	日
男 性	(フリガナ)		年	月	日
男 性	(フリガナ)		年	月	日
男 性	(フリガナ)		年	月	日

申込責任者 氏名 (連絡担当者)	携帯電話番号 (自宅電話番号でも可)	E-Mail