

第一三共ヘルスケアレディース2018 (全国レディース)参加申込書

(団 体 戦) 平成30年7月27日(金)～7月30日(月) 富山県 富山市総合体育館

	選 手 名	生 年 月 日	年 齢
監 督		. .	歳
コ ー チ		. .	歳
選 手		. .	歳
”		. .	歳
”		. .	歳
”		. .	歳
”		. .	歳
”		. .	歳
”		. .	歳
”		. .	歳
”		. .	歳

(ダブルス)

種 目	選 手 名	生 年 月 日	年 齢
		. .	歳
		. .	歳
		. .	歳
		. .	歳
		. .	歳
		. .	歳

申込締切日 平成30年5月18日(金) 必着

参加料	$\left\{ \begin{array}{l} \text{団 体 } 20,000\text{円} \times \text{ チーム} = \text{円} \\ \text{ダブルス } 4,000\text{円} \times \text{ 組 } = \text{円} \end{array} \right\} \text{合計}$	円
-----	---	---

住 所	〒 -		
チーム名	申 込 責任者		
	携 帯	-	-
	TEL	-	-