

第33回バタフライ・ダブルス・チームカップ静岡大会参加申込書

団 体 名 _____

申込責任者 _____ 印 _____ TEL(_____) _____

住 所 〒 _____

参加料 一般・高校の部 5,000円×()チーム= 円
 中学以下の部 4,000円×()チーム= 円
 おつりの無いようにお願いします 合 計 円

※選手名は実力上位順に記入して下さい。3チーム以上出場する場合は、この用紙をコピーして使用願います。
 ※実力上位順にチーム名の最後にA・B・C・・・と付けて下さい。

種目No.	チーム名	No.	選手名	年令	所 属	種目No.	チーム名	No.	選手名	年令	所 属
			監督						監督		
			アドバイザー						アドバイザー		
1		1				1		1			
2		2				2		2			
3		3				3		3			
4		4				4		4			
5		5				5		5			
6		6				6		6			
7		7				7		7			
8		8				8		8			
9		9				9		9			
10		10				10		10			