支部創立40周年記念大会　チーム対抗戦 申込書

※過去に在籍されていた方は氏名の前に〇をつけてください

参加クラス:オープン / 240歳以上 / 260歳以上 / 270歳以上 / 個人申込(いずれかに〇)				
チーム名			代表者氏名 ;	
選手氏名		所　属	年齢(生年月日)	電話番号

参加クラス:オープン / 240歳以上 / 260歳以上 / 270歳以上 / 個人申込(いずれかに〇)				
チーム名			代表者氏名 ;	
選手氏名		所　属	年齢(生年月日)	電話番号

参加クラス:オープン / 240歳以上 / 260歳以上 / 270歳以上 / 個人申込(いずれかに〇)				
チーム名			代表者氏名 ;	
選手氏名		所　属	年齢(生年月日)	電話番号

参加費　1，500 円 × (　)人 ＝ (　　) 円

・振込日(　)月(　)日　　・(　　)理事に預けました

申込責任者　　氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※これによって得た個人情報は今回のチーム対抗戦以外には利用いたしません