

第77回 鶴見区長杯混合ダブルス大会 参加申込書(2024/3/17)

チーム名		申込責任者		
住 所		T E L		
ランク	年齢の部	選手名 (ふりがな)	選手名 (ふりがな)	合計年齢
	<input type="checkbox"/> 一般の部 <input type="checkbox"/> プラチナの部			
	<input type="checkbox"/> 一般の部 <input type="checkbox"/> プラチナの部			
	<input type="checkbox"/> 一般の部 <input type="checkbox"/> プラチナの部			
	<input type="checkbox"/> 一般の部 <input type="checkbox"/> プラチナの部			
	<input type="checkbox"/> 一般の部 <input type="checkbox"/> プラチナの部			
	<input type="checkbox"/> 一般の部 <input type="checkbox"/> プラチナの部			
	<input type="checkbox"/> 一般の部 <input type="checkbox"/> プラチナの部			
	<input type="checkbox"/> 一般の部 <input type="checkbox"/> プラチナの部			
<p>備考</p> <p>(1) 選手はフルネームで、ふりがなを必ず記入してください。</p> <p>(2) 同一チームで同一種目に複数参加する場合は実力上位順に記入してください。</p> <p>(3) 申込用紙が足りないときはコピーしてください。 リーグ戦の組合せについては連盟理事会にて決定させていただきます。 ご了承のほどお願いします。</p> <p>(4) 新型コロナウイルス感染などにより急遽中止となる場合がありますので、あらかじめご承知おきください。その場合、必ず連盟より事前連絡します。 そのため、連絡先は携帯電話の番号を可能な限り記入してください。</p>				