

平成27年度広島県ラージボールダブルス大会 参加申込書

登録チーム名	
申込責任者	
住所	
電話番号	

男子ダブルス 種目①～③

	種目No.	氏名	生年月日	年齢 H28.4.1現在	備考
1					
2					
3					
4					

女子ダブルス 種目④～⑥

	種目No.	氏名	生年月日	年齢 H28.4.1現在	備考
1					
2					
3					
4					

混合ダブルス 種目⑦～⑨

	種目No.	氏名	生年月日	年齢 H28.4.1現在	性別	備考
1					男 女	
					男 女	
2					男 女	
					男 女	
3					男 女	
					男 女	
4					男 女	
					男 女	

必要枚数はコピーをとってください。
 種目別に強者から順に記入ください。
 申込書の登録チームと異なる所属の方は備考欄に所属する登録チーム名を記入ください。
 参加料 ダブルス 1組 1,500円 X 組 = 円

(月 日 振込予定)