

第27回八尾市混合ダブルス大会申込用紙

クラブ名								
代表者名		住所(勤務先)			TEL	FAX		
選手名		フリガナ	年齢	住所または勤務先 (協会登録者は不要)	出場 種目	登録者 1000円	未登録 1500円	中高生 500円
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
#								
					参加費	合計	円	