

第44回千葉市クラブ対抗戦申込書

クラブ名 (NO.) _____

申込責任者 _____ (TEL) _____

E-mail _____

種目	男子	女子	混合	男子55才以上	女子50才以上
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9		/			/
10					
11					
12					
13					
14					
チーム 責任者 氏名 電話 (携帯)	(この欄は必ず記入)	(この欄は必ず記入)	(この欄は必ず記入)	(この欄は必ず記入)	(この欄は必ず記入)
ボランティア役員 (氏名、電話番号)					

(注意)

- ① 氏名はフルネームで記入してください。またチーム責任者連絡先も忘れずに記入願います。
- ② 登録順に拘わらず、出場順を選択可能です。
- ③ 同一種目に複数のチームが参加する場合は、番号を入れて下さい。(例 混合1、混合2)
- ④ 登録されていない人の出場は認めません。
- ⑤ 各種目に重複しての登録はできません。