

第14回奄美市長杯 ダブルステニス大会 参加申込書

FAX送信先: 0997-53-8874

ク ラ ブ 名:

担 当 者 名:

連絡先電話番号:

	性 別	希 望 ク ラ ス	氏 名	氏 名
1	男・女	A級・B級・C級		
2	男・女	A級・B級・C級		
3	男・女	A級・B級・C級		
4	男・女	A級・B級・C級		
5	男・女	A級・B級・C級		
6	男・女	A級・B級・C級		
7	男・女	A級・B級・C級		
8	男・女	A級・B級・C級		

- ・ ドロー会議の出席について(該当する方を○で囲むこと)

- ・ 出席する _____ 出席者名(_____)
- ・ 一任する

- ・ 一任される方へ

A級、B級、C級のクラス分けについては、ドロー会議の時に判断し変更する場合があります。
ドローの結果についてのお問い合わせは、事務局多忙のためご遠慮ください。 <(_)>