

第1回 MDライフカップ 若菱レディース団体戦

申込用紙

！！必ずお読みください！！

- 必要項目全てご記入の上、三菱総合グラウンドへ FAX または持参で3月10日(土)迄にお申し込みください。
- 傷害保険に加入しますので、必ずフルネームと生年月日をご記入ください。
- この大会期間中に主催者側が撮影した動画、および静止画はミズノホームページ等で使用する場合がありますのであらかじめご了承ください。

■参加申込書 送付先・・・FAX番号：072-764-7246

申込日	年 月 日			
種目	CD級団体戦		チーム名	
選手代表者	クラブまたはスクール名			
	フリガナ		生 年 月 日	
	氏名		西暦	年 月 日
	住所	〒 -	自宅	- -
携帯			- -	
メンバー	フリガナ		生 年 月 日	
	氏名		西暦	年 月 日
	フリガナ		生 年 月 日	
	氏名		西暦	年 月 日
	フリガナ		生 年 月 日	
	氏名		西暦	年 月 日

当日のメンバー変更は1名まで認めます

受付日・受付者	
---------	--