

申 込 書

fax 48-6133

<一般の部>

チーム名 _____

NO1はチーム責任者

(東大宮スポーツクラブ会員の方はNo.1に○を付けてください)

チーム名		女子・混成		
NO	氏名	性別	年齢	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

チーム名		女子・混成		
NO	氏名	性別	年齢	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

チーム名		女子・混成		
NO	氏名	性別	年齢	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

チーム名		女子・混成		
NO	氏名	性別	年齢	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

代表者名 _____

連絡先 _____

会員	非会員	合計
700円 × 人	1,000円 × 人	円

お弁当申込み 個

申 込 書

fax 48-6133

<シニア混成の部> チーム名 _____

NO1はチーム責任者

(東大宮スポーツクラブ会員の方はNo.に○を付けてください)

チーム名		40歳以上・60歳以上	
NO	氏 名	性別	年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

チーム名		40歳以上・60歳以上	
NO	氏 名	性別	年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

チーム名		40歳以上・60歳以上	
NO	氏 名	性別	年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

チーム名		40歳以上・60歳以上	
NO	氏 名	性別	年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

代表者名 _____

連絡先 _____

会員	非会員	合計
700円 × 人	1,000円 × 人	円
お弁当申込み		個