

# 申 込 書

fax 48-6133

## <女子の部>

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		一般	
NO	氏名	性別	年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

チーム名		一般	
NO	氏名	性別	年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

チーム名		一般	
NO	氏名	性別	年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

チーム名		一般	
NO	氏名	性別	年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

代表者名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

次回の案内が必要な方は、電話番号の他、ご住所又はメールアドレスを正確にご記入下さい。

会員	非会員	合計
200円 × 人	500円 × 人	円
お弁当申込み	500円 × 個	円