

サークル戦

申 込 書

グリーン OPEN 女子ダブルス サークル戦用

No.	第 43 回	日 程	9 月 25日
-----	--------	-----	---------

チーム名 (「記号」は使用しないで下さい)			
代表者名	ふりがな()	携帯電話	
チーム①	名前	名前	
チーム②	名前	名前	
チーム③	名前	名前	
追加メンバー	名前	名前	

注意：①登録者数が 6 名を超える場合(追加メンバー)は1名につき 540 円増。

②天候不良による中止決定は当日午前 8 時までにホームページに掲載します。電話確認はできません。

FAX: 042-744-0121

..... 切り取り後 FAX