

# 団体戦

## 申込書

グリーン OPEN 女子ダブルス 団体戦用

No.	第 17 回	日程	10 月 23 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	
①	名前	名前	
②	名前	名前	

注意: ①メンバー変更の連絡は不要です。

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 .....