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 1 回	日 程	1 月 29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