

第24回あきしまラージ・ミックスダブルス交流会(2025/11/7開催)・申込書

2025年 月 日

所属名				申込責任者	
住所	〒				
携帯番号				SMSで受付確認の返信を送付します。	

(クラス、性別欄に○をして下さい。年齢は大会当日(11月7日)の年齢をお書き下さい。)

No.	クラス	氏名	所属名	年齢	性別	備考
1	A. B. C. D				男・女	
					男・女	
2	A. B. C. D				男・女	
					男・女	
3	A. B. C. D				男・女	
					男・女	
4	A. B. C. D				男・女	
					男・女	
5	A. B. C. D				男・女	
					男・女	

参加費	種別	金額	数	合計金額
	ダブルス	2,000		0

- ・参加費は当日受付でお支払いください
- ・申し込み後キャンセルの場合、参加費を現金書留で送付してください。