

第5回 ケンソウ杯 参加申込書

兵庫県立総合体育館 主催

※代表者の連絡先には、日中連絡がつく電話番号をご記入ください。
※申込後、担当者より1週間以内を目処に申込完了の旨を返信いたします。
※ご記入いただいた個人情報については、緊急時の連絡及び大会に関わる諸連絡以外の目的で利用することはありません。

※大会中に撮影した写真はHPやポスター、チラシ等に利用させて頂きます。 ※当日はペアが揃ってから受付をしてください。

代表者名	
听属·団体名 _.	
連絡先	
FAX	
メール	

	選手①				選手②					
	フリ	ガナ	性別	左黔	フリ	ガナ	/H-DI	年齢	- 参加種目 ※該当するものに〇	備考
	姓	名	土力リ	年齢	姓	名	性別	牛鰤	然該当りるものにし	
1									男子・混合ダブルス	
1									女子ダブルス	
2									男子・混合ダブルス	
									女子ダブルス	
3									男子・混合ダブルス	
									女子ダブルス	
4									男子・混合ダブルス	
									女子ダブルス	
5									男子・混合ダブルス	
J									女子ダブルス	
6									男子・混合ダブルス	
									女子ダブルス	
7			_					_	男子・混合ダブルス	
,									女子ダブルス	
8								-	男子・混合ダブルス	
O									女子ダブルス	

<u> </u>	L 仝 姑				
口声	並似				

組