

第30回日野市ミックスダブルス選手権申込書

性別	部	氏名	クラブ名	電話番号
		フリガナ		

* 名前にフリガナをお願いします。

クラブ名		代表者名	
住所			
電話番号		メールアドレス:	

* メールアドレスをご記載いただければ、受理した旨、通知いたします。