

【エバーラケットトリプルス大会 参加申込書】

代表者名	連絡先
	〒 -
	携帯:

※代表者が選手で出る場合は下記にも記載してください。

※ランクに○を付けてください。

ランク	氏名	ふりがな	住所		携帯	年齢	性別
一般 120才 150才			〒	-			
			〒	-			
			〒	-			
一般 120才 150才			〒	-			
			〒	-			
			〒	-			
一般 120才 150才			〒	-			
			〒	-			
			〒	-			
一般 120才 150才			〒	-			
			〒	-			
			〒	-			

※個人情報は大大会の活動にのみ利用するものとし、他の目的に利用することはありません。

《申し込み先》

メールアドレス【taikai@ever-racket.com】

《問合せ先》

携帯:090-5881-3146

大会申込書Excelデータが必要な方はHPからダウンロードしてください(メールで送ることも可)

大会申込書はExcelデータでお送りください。