

第43回 調布市ダブルス選手権大会申込書

令和6年 月 日

チーム名 \_\_\_\_\_ 申込み責任者 \_\_\_\_\_

連絡先 (☎) \_\_\_\_\_

※ 種目の欄は番号を記入してください (年齢は②④⑥に出場の方のみ記載)

種目	氏名	年齢	所属
⑥	調布二郎	68	○×クラブ
	布田梅子	62	○△クラブ

同一种目においては強い順にお書きください。(種目は①～⑥になります)

- 1, 600円× \_\_\_\_\_ 組 = \_\_\_\_\_ 円 (加盟者同士)
- 2, 000円× \_\_\_\_\_ 組 = \_\_\_\_\_ 円 (加盟者と非加盟者同士)
- 2, 400円× \_\_\_\_\_ 組 = \_\_\_\_\_ 円 (非加盟者同士)

合計 \_\_\_\_\_ 円

※ 支払方法について、どちらかに○をつけて記載ください。

( ) 郵便振替 \_\_\_\_\_月\_\_\_\_日 振込者名 ( )

金額 \_\_\_\_\_ 円

( ) 現金手渡し \_\_\_\_\_月\_\_\_\_日 誰に ( )

金額 \_\_\_\_\_ 円