第３９回ニッタクレディース大会申込書

令和　８　年　　月　　日

チーム名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　責任者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〒　　－　　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿☎＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1	チーム名；	3	チーム名；
	選　手　氏　名		選　手　氏　名
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
2	チーム名；	4	チーム名；
	選　手　氏　名		選　手　氏　名
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	

※　１チーム４～５人で申し込めますが１試合には４名での参加となります。
※　賞品は４名分となりますのでご了承下さい。
※　同一チームで複数申込みの場合は、強い順にお書きください。

参加費（加盟チーム）　　4,000円×＿＿＿チーム＝＿＿＿＿＿＿＿円

参加費（非加盟チーム）　　4,800円×＿＿＿チーム＝＿＿＿＿＿＿＿円

合計＿＿＿＿＿＿＿　円