

第37回県央郡市町対抗親善大会申込書

平成24年 月 日

団体名 _____

申込者 _____

	氏名	住所	電話	E-mail
会長				
理事長				
事務局				
A チーム		監督		
	男子選手名	年齢	女子選手名	年齢
B チーム		監督		
	男子選手名	年齢	女子選手名	年齢

注: 年齢は平成24年4月1日現在の年齢を記入してください。

