

かがやき交流大会(チーム対抗戦)参加申込書

年 月 日

チーム名			
申込責任者 氏 名		連絡先	TEL (携帯)

	ふりがな 氏 名	生年月日	年 齢	所属クラブ名	
監督		T・S・H			
1		T・S・H			男子フリー
		T・S・H			
2		T・S・H			男子フリー
		T・S・H			
3		T・S・H			女子フリー
		T・S・H			