

京都レディース交流会 (トリプルの部)  
参加申込書

令和2年 月 日

所属クラブ	申込責任者氏名	住 所	
		☎・FAX	
		携 帯	

種別	サービス 順番	氏名	年齢	所属クラブ	合計 年齢	本部 受付番号
オ (未満・以上) ふじの部  (チーム・個人)	A/①					
	B/②					
	C/③					
オ (未満・以上) ふじの部  (チーム・個人)	A/①					
	B/②					
	C/③					
オ (未満・以上) ふじの部  (チーム・個人)	A/①					
	B/②					
	C/③					
オ (未満・以上) ふじの部  (チーム・個人)	A/①					
	B/②					
	C/③					
オ (未満・以上) ふじの部  (チーム・個人)	A/①					
	B/②					
	C/③					
オ (未満・以上) ふじの部  (チーム・個人)	A/①					
	B/②					
	C/③					