

第1回秋田県チーム対抗ペタンク交流大会参加申込書

申込月日 平成30年 月 日

チ ャ ム 名							
NO	選 手 名	性別	年齢	NO	選 手 名	性別	年齢
1	代表者			4			
2				5			
3				6			
代 表 者	住 所	〒					
	電 話	自 宅					
		携 帯					

チ ャ ム 名							
NO	選 手 名	性別	年齢	NO	選 手 名	性別	年齢
1	代表者			4			
2				5			
3				6			
代 表 者	住 所	〒					
	電 話	自 宅					
		携 帯					