

第34回バタフライ・ダブルスチーム大会申込書

令和 7年 月 日

チーム名 _____

責任者 _____

連絡先 ☎ _____

1	チーム名
	選手氏名（責任者の番号に○印記入）
1	
2	
3	
4	
5	
6	
2	チーム名
	選手氏名（責任者の番号に○印記入）
1	
2	
3	
4	
5	
6	

3	チーム名
	選手氏名（責任者の番号に○印記入）
1	
2	
3	
4	
5	
6	
4	チーム名
	選手氏名（責任者の番号に○印記入）
1	
2	
3	
4	
5	
6	

※ 同一チームで複数申込みの場合は、強い順にお書き下さい。

参加費合計 4,200×_____チーム=_____円

※支払い方法についてどちらかに記載下さい。

郵便振替 ____月__日 振込者名（ _____ ） 金額_____円

現金手渡し 渡した人の氏名（ _____ ） 金額_____円