

参加申込書

2024年JLTF東京都支部西地区ダブルス大会

代表者氏名

TEL

クラブ名

	申込級	ペア氏名	クラブ名	会員番号	生年	地区級	TEL 当日連絡の取れる 電話番号	備考
例		支部 千枝	スモールファイト	321***	1970	A	090-1234-***	
		東京 君江	KING	123***	1975	A	080-5678-***	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

(必要な枚数をコピーしてお使いください)