

カートップ レディース ダブルス団体戦 申込書

チーム名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

締切 1/27 (月)

年齢の低い4名の合計年齢 (※2025年4月1日現在)

		メンバー名(4~6名)	所 属	年齢※	合計年齢
1	部				
2	部				
3	部				
4	部				

参加料 1チーム 4,000円 × _____組 = _____円