

# 申込書

大会名	ヨネックスレディースチャレンジカップ2018	
クラブ名		
委員名		TEL
委員住所	〒	

	氏名	クラブ	生年	クラス	TEL
1				オープンクラス	
				ステップアップクラス	
2				オープンクラス	
				ステップアップクラス	
3				オープンクラス	
				ステップアップクラス	
4				オープンクラス	
				ステップアップクラス	
5				オープンクラス	
				ステップアップクラス	
6				オープンクラス	
				ステップアップクラス	
7				オープンクラス	
				ステップアップクラス	
8				オープンクラス	
				ステップアップクラス	
9				オープンクラス	
				ステップアップクラス	

\*楷書で分かりやすくご記入ください

\*参加資格確認の為、生年を西暦でご記入ください

\*クラスを選択してください

\*これによって得た個人情報は利用目的以外には使用致しません

<p>JLTF愛知県支部 事務局</p>
--------------------------