

第1回グランドスラム杯 関西地区 参加申込書

チ ー ム 名	(フリガナ)	参加 都道 府県	

代 表 者 連 絡 先	ふりがな	年 齢	携帯電話	
	氏 名		FAX	
	メールアドレス	※事務局からのメールを受診できるよう、迷惑メール対策等の設定をご確認ください		
	住所	〒	都・道・府・県	市・町・村

副 代 表 者	ふりがな	年 齢	携帯電話	
	氏 名		FAX	
	メールアドレス	※事務局からのメールを受診できるよう、迷惑メール対策等の設定をご確認ください		

登録メンバー記入欄 (監督、コーチ、マネージャーを含めて30名まで登録できます)				
	氏 名	年 齢	背番号	守 備
1				監督
2				主将
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

抽選会の前日までに提出をお願いいたします。

携帯番号・メールアドレスは確実にご記入いただき、info@pridejapan.netからのメールを受信できるようご設定ください。

FAX送信先：052-715-3556

メール送信先：info@pridejapan.net