

第1回 キャビン
レディース バドミントン大会

申込書

年 月 日

希望ランク				姓	名	所属	戦績
1部	2部	3部	4部				
1部	2部	3部	4部				
1部	2部	3部	4部				
1部	2部	3部	4部				
1部	2部	3部	4部				

1組 ¥3,000 × 組 = ¥

申込代表者

電話番号

住所

お申込先は

ラケットショップキャビン柏店

TEL:04-7166-7756 FAX:04-7164-5489

メール:mailadm@rs-cabin.co.jp

担当:西田まで