

# トリオ・ザ・マッチ 申込書

店名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_ 責任者 \_\_\_\_\_

チーム名		
※ チーム名は漢字を使っても構いませんがフリガナで8文字以内でお願いします。		
氏名	フリガナ	クラス
①		
②		
③		
チーム名		
※ チーム名は漢字を使っても構いませんがフリガナで8文字以内でお願いします。		
氏名	フリガナ	クラス
①		
②		
③		
チーム名		
※ チーム名は漢字を使っても構いませんがフリガナで8文字以内でお願いします。		
氏名	フリガナ	クラス
①		
②		
③		

※ 他府県の選手がいる場合は、解かる様に名前の後ろに★印をして下さい。

申し込み場所      ビリヤード ツェット野田店      FAX 06-6468-6469  
締め切りは 10月14日(水) 深夜27時まで必着!