

送信先：瀬川聖美 k.segawa@hongounomori.com

第7回全国ドリームマッチ 兼 第2回八王子セブンクラブ杯
申込書

代表者氏名： _____ チーム名： _____
メールアドレス： _____ 区分： 個人 ・ 団体
連絡先電話番号： _____ (所属： _____)

	氏名	性別	障害 手帳	18(日) 練習会 参加	監督	
1					コーチ	
2					マネー ジャー等	
3					チーム紹介 (希望チームのみ)	
4						
5					チーム名： 都道府県： チーム紹介：	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15					締め切り：6/30(日)	

※18(日)の練習会参加希望者は練習会参加欄に○をつけてください。

※若干数宿泊所の用意があります。宿泊希望の方は問い合わせください。

また、宿泊可能人数に限りがあるため、申し込み状況によっては早期の締め切りや抽選になる場合があります。ご了承ください。