

# Mido's Team Match 2017 エントリー用紙

受付番号 No. \_\_\_\_\_

受付日      月      日

チーム名	代表者:FAX 《必須》 E-mail 《必須》		
キャプテン	お名前(ふりがな)	お電話番号	参加賞Tシャツのサイズ (○で囲む) レディース <b>M, L, XL</b>
	所属		お弁当(¥700 予定) 要                  不要
	ご住所 〒                  -		当大会での戦歴 / 出場回数
2	お名前(ふりがな)	お電話番号	参加賞Tシャツのサイズ (○で囲む) レディース <b>M, L, XL</b>
	所属		お弁当(¥700 予定) 要                  不要
	ご住所 〒                  -		当大会での戦歴 / 出場回数
3	お名前(ふりがな)	お電話番号	参加賞Tシャツのサイズ (○で囲む) レディース <b>M, L, XL</b>
	所属		お弁当(¥700 予定) 要                  不要
	ご住所 〒                  -		当大会での戦歴 / 出場回数
4	お名前(ふりがな)	お電話番号	参加賞Tシャツのサイズ (○で囲む) レディース <b>M, L, XL</b>
	所属		お弁当(¥700 予定) 要                  不要
	ご住所 〒                  -		当大会での戦歴 / 出場回数

**エントリーは、3/28(火) 11:00 より 先着順 ミドスカウンターにて受付(郵送可)**