

Mido's Team Match 2018 エントリー用紙

受付番号 № _____

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 M, L, XL
	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 M, L, XL
	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 M, L, XL
	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 M, L, XL
	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、9/6(木)11:00より 先着順 ミドスカウンターにて受付
(郵送可)