

第17回 茨木ダーツトーナメント大会

平成29年7月16日開催

参加申込書

申込責任者		所属団体		氏名			
住所				連絡先(電話)			
				連絡先(FAX)			
	所属	性別	氏名	住所		電話は必須、メアドは任意	
例	IDC	男	コダマ シュウスケ	大阪府茨木市	電話	072-624-5765	
	遊	女	児玉 修典	(よければお願いします)	メール	shusuke@gc5.so-net.ne.jp	
	所属	性別	氏名	住所			
1		男			電話		
		女			メール		
	所属	性別	氏名	住所			
2		男			電話		
		女			メール		
	所属	性別	氏名	住所			
3		男			電話		
		女			メール		
	所属	性別	氏名	住所			
4		男			電話		
		女			メール		
	所属	性別	氏名	住所			
5		男			電話		
		女			メール		
	所属	性別	氏名	住所			
6		男			電話		
		女			メール		
	所属	性別	氏名	住所			
7		男			電話		
		女			メール		
	所属	性別	氏名	住所			
8		男			電話		
		女			メール		
	所属	性別	氏名	住所			
9		男			電話		
		女			メール		
	所属	性別	氏名	住所			
10		男			電話		
		女			メール		

※JSFD所属のプレーヤーの方は会員番号を記載願います。

メール送信先 ibarakidartsclub@gmail.com

FAX送信先 072-626-3372 茨木ダーツ倶楽部事務局 木本一恵