

# 申込書 4/23(土) / 5/28(土)

※参加する日付に○を付けてください。

|       |  |     |  |
|-------|--|-----|--|
| チーム名  |  |     |  |
| 代表者名  |  | TEL |  |
| 代表者住所 |  |     |  |
| 選手名   |  |     |  |
| ①     |  | ②   |  |
| ③     |  | ④   |  |

FAX 097-541-6656

TEL 097-529-7222