



参加申込書

※締め切り 4月6日(木)

ふりがな

チーム名

参加者 ・男子のみ ・女子のみ ・男女混成 (○印を付けて下さい)

学年構成 ・6年 人 ・5年 人 ・4年 人 ・以下 人

連絡先

氏名

住所 〒

TEL

携帯

※組合せをFAXで送るため、チームで必要

Fax

mail

※何かご不明な点及び質問等があれば、岡野までご連絡ください。
連絡先TEL : 携帯 090-8128-5333 mail:midorinohinageshi@ezweb.ne.jp