

# 参加申込書

(第30回 クラブ対抗)

団体名				※部	
申込責任者	氏名	TEL			
	住所 〒	FAX			
	E-mail:				
NO.	氏名	フリガナ	男・女	※クラス(A・B・C)	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

岩田 誠 TEL 090-9736-1926  
FAX 0855-22-1594

締め切り 2020年 1月19日

※ 部については、参加数・実績により変更することがあります  
※ 部分けの参考のためクラス(A・B・C級)を記入してください

◎上位順にフルネームでご記入ください。(フリガナも忘れずにお願いします)

◎ご記入は必ずボールペンでお願いします。

◎記入欄は明確にご記入ください。