

まくら投げ大会 申込み書

チーム名	
<チームPR>	

代表者連絡先	
名前	
電話番号	
メールアドレス	

参加者名名簿	※イベント保険をかけますので、住所と生年月日もお願いします。	
名前 (①は代表者)	住所	生年月日 (西暦)
①		
②		
③		
④		
⑤		
⑥		
⑦		
⑧		
⑨		
⑩		

浴衣の持参 持参する 借りる

9月29日練習会の参加
参加 不参加

※8月31日までに、Fax (0438-98-6310) か
メール (makuranagekisarazu@gmail.com) に送ってください。
よろしくお願いいたします。