

<b>第8回 スポGOMI in 大井 兼 スポーツ教室 参加申込書</b>			申込区分(口内にレを入れてください) <input type="checkbox"/> スポーツGOMI拾い大会 <input type="checkbox"/> 野球教室 <input type="checkbox"/> サッカー教室 <input type="checkbox"/> ダンス教室 <input type="checkbox"/> バレーボール教室		
チーム名			お申込み先  FAX番号:03-3471-9740 メール:kato@oimachi.jp  連絡事項(何かあればご記入ください)		
ふりがな					
代表者の連絡先					
e-mail:					
TEL:					
参加者の氏名		性別	年齢	住所(代表者のみ)	
<small>&lt;代表者&gt;</small>          					
個人情報の取扱:		申し込の際にご提出いただいたみなさまの個人情報は 大会・競技の運営・連絡のみに使用し、その他の用途に は使用いたしません。			
※ここからは事務局使用欄となります。上の枠内の所定事項をご記入ください					
取扱番号 _____		取扱者 _____			