第9回　スポGOMI in 大井
参加申込書

チーム名

ふりがな

代表者の連絡先

e-mail：

TEL：

お申込み先

FAX番号：03－3471－9740
メール：info-desk@ooimachi.jp

連絡事項（何かあればご記入ください）

参加者の氏名	性別	年齢	住所（代表者のみ）
 〈代表者〉			

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。

※ここから下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