

第15回 スポGOMI in 大井 参加申込書			申込区分(口内にレを入れてください) <input type="checkbox"/> スポGOMI
チーム名			お申込み先 FAX番号:03-6873-9181 メール:supogomi@oimachi.tokyo 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)
<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	