

平成 年 月 日

第9回神戸市メンズ大会 参加申込書

チーム名			
代表者		電話	
代表者住所	〒		
	フリガナ 氏 名	年齢	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※参加費は1名につき ￥1,000 です。

(郵便払込票をご利用ください)

※申込用紙が不足の場合は用紙をコピーしてください。

大会日 9月5日(火) 締切日 7月31日(:月)