

年 月 日

第15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	〒	

	氏 名	フリガナ	年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※ 参加費は1名につき¥1,000です。

(郵便払込表をご利用ください)

※ 申込用紙が不足の場合は用紙をコピーしてください。