

道民共済びっころリーグ2014

【 申し込み書 】

○ チーム名 (年生の部)

○ 連絡先
住 所

○ 代表者
引率者

○ メール
アドレス

TEL

fax

携帯

趣旨を遵守するとともに、開催期間中の選手の負傷に際しては、

個人が負うものとし、参加申し込み致します。

平成 年 月 日

代表者氏名

印
