

# 第30回東北パイプスモーキング選手権大会 参加申込書

No.

クラブ名	(フリーの方はフリーとご記入下さい)
------	--------------------

氏名	フリガナ	電話	(     )	年齢	
			-		
住所	郵便番号			性別	男・女

氏名	フリガナ	電話	(     )	年齢	
			-		
住所	郵便番号			性別	男・女

氏名	フリガナ	電話	(     )	年齢	
			-		
住所	郵便番号			性別	男・女

氏名	フリガナ	電話	(     )	年齢	
			-		
住所	郵便番号			性別	男・女

氏名	フリガナ	電話	(     )	年齢	
			-		
住所	郵便番号			性別	男・女

氏名	フリガナ	電話	(     )	年齢	
			-		
住所	郵便番号			性別	男・女

※参加費用の事前の振込みがない場合、申込を解消されたものとします。

※参加費用は計                      円                      月                      日に振込みました。

※受付番号

※事務局電話番号 **017-741-1491**                      FAX番号 **017-777-5030**