

全日本パイプスモーキング選手権大会 **参加申込書**

No. _____

※文字は丁寧に分かりやすく、年齢性別は必ずご記入ください。

クラブ名				(フリーの方はフリーとご記入ください)	
氏名	フリガナ	電話	() —	年齢	
住所	〒			性別	男・女
氏名	フリガナ	電話	() —	年齢	
住所	〒			性別	男・女
氏名	フリガナ	電話	() —	年齢	
住所	〒			性別	男・女
氏名	フリガナ	電話	() —	年齢	
住所	〒			性別	男・女
氏名	フリガナ	電話	() —	年齢	
住所	〒			性別	男・女
氏名	フリガナ	電話	() —	年齢	
住所	〒			性別	男・女
氏名	フリガナ	電話	() —	年齢	
住所	〒			性別	男・女
氏名	フリガナ	電話	() —	年齢	
住所	〒			性別	男・女
参加費用は計 _____ 円、 _____ 月 _____ 日に振込みました。					

※参加費用の事前のお振込がない場合、申込を解消されたものとします。

受付番号	_____	※この欄は記入しないでください。
------	-------	------------------

FAX番号 03-3407-3487