

第17回関東地区パイプスモーキング選手権大会

参加申込書

クラブ名 _____

申込者 _____

1	氏名		フリガナ		男	女	年齢	
	住所				電話番号			
2	氏名		フリガナ		男	女	年齢	
	住所				電話番号			
3	氏名		フリガナ		男	女	年齢	
	住所				電話番号			
4	氏名		フリガナ		男	女	年齢	
	住所				電話番号			
5	氏名		フリガナ		男	女	年齢	
	住所				電話番号			
6	氏名		フリガナ		男	女	年齢	
	住所				電話番号			
7	氏名		フリガナ		男	女	年齢	
	住所				電話番号			
8	氏名		フリガナ		男	女	年齢	
	住所				電話番号			
9	氏名		フリガナ		男	女	年齢	
	住所				電話番号			
10	氏名		フリガナ		男	女	年齢	
	住所				電話番号			

参加費用 人分計¥ _____、 _____ 月 _____ 日に振り込みました。

■参加費振込先 東京三菱UFJ銀行 久米川支店 普通 0365136(マツザキケイイチ)

■FAX送信先 042-391-1697(第17回関東大会事務局 松崎方)