

第6回中四国パイプスモーキング手権大会

参加申込書

NO.

	クラブ名					フリー参加は フリーと記入。
1	氏名	フリガナ	電話		年齢	
	住所					性別
2	氏名	フリガナ	電話		年齢	
	住所					性別
3	氏名	フリガナ	電話		年齢	
	住所					性別
4	氏名	フリガナ	電話		年齢	
	住所					性別
5	氏名	フリガナ	電話		年齢	
	住所					性別
6	氏名	フリガナ	電話		年齢	
	住所					性別
7	氏名	フリガナ	電話		年齢	
	住所					性別
8	氏名	フリガナ	電話		年齢	
	住所					性別
9	氏名	フリガナ	電話		年齢	
	住所					性別
10	氏名	フリガナ	電話		年齢	
	住所					性別
参加費用は 計 円 月 日 に振り込みました。						

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

FAX番号：088－642－0340