

こちらの用紙をプリントアウトして、必要事項をご記入後、切り取り、郵便はがきの裏面にのりで貼りつけてください。

キリトリ



①代表者名

(ふりがな)		(年齢)
(姓)	(名)	才
(ふりがな)		
(住所) 〒	-	
(電話番号)		

②参加者名

	(年齢)
	才
	(年齢)
	才
	(年齢)
	才
	(年齢)
	才

- 申込人数は代表者を含む5名様までとなっております
- 抽選後、参加証明書は代表者の方のみに1枚送付いたします