

# 参加申込書

代表者氏名

連絡先

TEL(        —        —        )

Eメール:                                @

参加くださる方全員のお名前をお書きください。

番号	お名前	学年	年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

番号	お名前	学年	年齢
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			

※受付は先着順とさせていただきます。(定員400名)

※定員に達し、参加いただけない場合はこちらからご連絡差し上げます。

この用紙に書ききれない場合は、この用紙をコピーしてお書き足してください。

大阪成蹊学園スポーツ&カルチャーセンター

FAX : 06-6829-2629