

11.10.30 阿字LOVEビーチ 『BLJ Cup』 参加申込書

フリガナ チーム名				種目
				4人制
選手1 or 監督 (代表者)		年齢	性別	区分
		歳		
代表者住所	〒			
E-mail	@			
TEL				
選手 2		年齢	性別	区分
		歳		
選手 3		年齢	性別	区分
		歳		
選手 4		年齢	性別	区分
		歳		
選手 5		年齢	性別	区分
		歳		
選手 6		年齢	性別	区分
		歳		
備考				

お申し込みはFAX番号 03-3552-1220
日本ビーチ文化振興協会 時川まで