

全日本パイプスモーキング選手権大会 **参加申込書**

No. _____

※文字は丁寧に分かり易く、年齢・性別は必ずご記入ください。

クラブ名				(フリーの方はフリーとご記入ください)	
氏名	フリガナ	電話	()	年齢	
住所	〒			性別	男・女
氏名	フリガナ	電話	()	年齢	
住所	〒			性別	男・女
氏名	フリガナ	電話	()	年齢	
住所	〒			性別	男・女
氏名	フリガナ	電話	()	年齢	
住所	〒			性別	男・女
氏名	フリガナ	電話	()	年齢	
住所	〒			性別	男・女
氏名	フリガナ	電話	()	年齢	
住所	〒			性別	男・女
氏名	フリガナ	電話	()	年齢	
住所	〒			性別	男・女
氏名	フリガナ	電話	()	年齢	
住所	〒			性別	男・女

参加費用は計 _____ 円、 _____ 月 _____ 日に振込みました。

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

FAX番号 017-788-7912