

大縄跳び 申込用紙

ふりがな	
チーム名	
代表者 氏名	
代表者 電話番号	
No.	ふりがな
	氏 名
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

10月3日までに下記までメール・ファックス・持参により申し込んで下さい。

申込先: 特定非営利活動法人西東京市体育協会(平日9時～16時)

〒188-0012 西東京市南町5-6-5 南町スポーツ文化交流センター「きらっと」内

Tel. 042-452-7155 Fax. 042-439-3395 ✉ nishitokyotaikyo@atbb.ne.jp