

申込み先 FAX:0267-45-6253

軽井沢ミックス2015 参加申込書

2015年 月 日

(ふりがな) チーム名			
連絡先 (代表者)	代表者名		
	住所	〒	
	電話番号		
	FAX番号		
	E-mail		
登録者名	名前	性別	年齢
1			
2			
3			
4			

※ 先着順に受付。数に達し次第募集を締め切ります

※ 参加申込書提出先 FAXでご提出願います
大会事務局 FAX:0267-45-6253

必ず全ての項目を記載してお申込みください。記載漏れがある場合は、エントリーを受けない場合があります。