

参加申込書

(申込先) 送信票なしでこのままお送りください。

FAX: 076-268-2426

代表者	氏名 _____ 所属 _____
	連絡先(電話番号またはメールアドレス) _____

	フリガナ 氏名	所属 (学校、所属チーム名)	競技名	年齢	性別	一部		二部
						クイック リフト	ジャンプ	
1					男・女			
2					男・女			
3					男・女			
4					男・女			
5					男・女			
6					男・女			
7					男・女			
8					男・女			
9					男・女			
10					男・女			

(締切) 令和4年2月14日(月)18:00必着にてお願いします。

【お問い合わせ】

いしかわ総合スポーツセンター トレーニングルーム

TEL 076-268-2420

担当 : 酒井・越原