

鯛ラバカップ in 瀬戸内 第7回大会エントリー用紙

※複数人数エントリーの場合は、一番上が代表者氏名でお願いします

フリガナ 氏名	昭和 生年月日 平成	年	月	日 () 歳
住所	うどん会参加希望者 参 加 不参加			
連絡先番号	どちらかに○をつけてください			
フリガナ 氏名	昭和 生年月日 平成	年	月	日 () 歳
住所	うどん会参加希望者 参 加 不参加			
連絡先番号	どちらかに○をつけてください			
フリガナ 氏名	昭和 生年月日 平成	年	月	日 () 歳
住所	うどん会参加希望者 参 加 不参加			
連絡先番号	どちらかに○をつけてください			
フリガナ 氏名	昭和 生年月日 平成	年	月	日 () 歳
住所	うどん会参加希望者 参 加 不参加			
連絡先番号	どちらかに○をつけてください			
フリガナ 氏名	昭和 生年月日 平成	年	月	日 () 歳
住所	うどん会参加希望者 参 加 不参加			
連絡先番号	どちらかに○をつけてください			
フリガナ 氏名	昭和 生年月日 平成	年	月	日 () 歳
住所	うどん会参加希望者 参 加 不参加			
連絡先番号	どちらかに○をつけてください			
フリガナ 氏名	昭和 生年月日 平成	年	月	日 () 歳
住所	うどん会参加希望者 参 加 不参加			
連絡先番号	どちらかに○をつけてください			

エントリーFAX先

0879-24-3733

5月10日締切り