

第5回西東京市体育協会会長杯団体戦申込用紙

平成30年10月6日締切

種目	氏名	年齢	性別	チーム名 ★必須	所属

申込者氏名

住所 〒

TEL

振込者 同上

★振込者氏名が異なる場合はこちらにご記入ください

振込者氏名
