

## くわの芽杯 参加申込書

	氏 名	所 属	〒 住 所	T E L	生年月日 (西暦)
①			〒		
②			〒		
③			〒		
④			〒		
⑤			〒		
⑥			〒		

※これによって得た個人情報を利用目的以外には使用いたしません

参加料 会 員：1,000円 × (     )人 =             円

非会員：1,500円 × (     )人 =             円

---

合 計                                     円

どちらかに○をつけてご記入ください

1 (     )月 (     )日 口座に振り込みました

2 (                     )理事に預けました

申込責任者

連絡先 〒

TEL