

2024 中部部ブロック合同練習会

※申込み期限 2024年8月14日～28日（水）必着

クラブ名		県名		県
フリガナ 代表者名				
代表者連絡先				
代表者住所				

番号	氏名	フリガナ	部門（組もの人数）	金額
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
合計金額			¥	

※ 代表者名でお振込みください。

※ 参加に際しての怪我等の責任は負いかねませんので予めご了承ください。