くわの芽杯　参加申込書

・すべての項目をご記入ください
・クラスには各地域でのクラスをご記入ください

	氏　　名	所属／クラス	住　　所／TEL	生年月日（西暦）
①			〒	年
			TEL	月　日
②			〒	年
			TEL	月　日
③			〒	年
			TEL	月　日
④			〒	年
			TEL	月　日

※これによって得た個人情報は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

どちらかに〇をつけてご記入ください

1　（　　）月（　　）日　振込
（ゆうちょ銀行・十八親和銀行）

2　（　　）理事に預けました

申 込 責 任 者

〒
連　絡　先

ＴＥＬ