

第17回 モリコロパークカップ交流少年軟式野球大会

参加・不参加

いずれかに○印をつけてください。

参加申込書 (8月10日までに返信下さい)

所属 チーム名		地域名	
監督 (連絡責任者)	フリガナ		
	氏名		
	住所	〒	
	電話番号	自宅：	
		自宅 FAX：	
携帯電話：			
E-Mail	※必ずご記入下さい		
その他			

※提供いただく個人情報は、モリコロパークカップ交流少年軟式野球大会の事業運営のみに使用いたします。

Mail moricoroparkcup_17@kiccoros.jpn.org

FAX 送付先 0561-72-3634

問合せ先 090-7684-2345 (余語充伸)