

チャレンジデー2018
 ファイナルプログラム「ロープジャンプX」参加申込書

No. _____

代表者氏名	住 所	
	〒	
代表者電話番号	(固定電話)	(携帯電話)
チーム名		
番号	選手氏名	年齢
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

※FAX : チャレンジデー2018 実行委員会事務局 0836-22-6083

(FAXされた場合は、送信した旨の電話をお願いします)

チャレンジデー2018
ファイナルプログラム「ロープジャンプX」参加申込書

メンバー追加用

No. _____

チーム名		
番号	選手氏名	年齢

※FAX : チャレンジデー2018 実行委員会事務局 0836-22-6083

(FAXされた場合は、送信した旨の電話をお願いします)