

別添2

## 小学生定期錬成会参加申込書

(毎回この様式で受け付けますのでコピーしてお使いください。)

月 日 ( ) (場所 ) 開催分

団体名			
代表者		連絡先(携帯)	
審判員		段	段
		段	段
		段	段

参加団員 (4月～9月は6年生、10月～3月は5年生でお願いします。)

氏名	氏名	氏名

### 連絡事項

--

(申し込み期限 開催日の7日前まで)

申込先 (FAX・メール可)

〒 753-0303 山口市仁保下郷276

山崎 始

TEL 083-929-1328

FAX 083-929-1386

携帯 090-4808-7513

Mail hajime12@lily.ocn.ne.jp