

第1回 西岡・斉藤・沼尻の地域活性化プロジェクト申込書

受付番号：

<input type="checkbox"/> 小学生の部 <input type="checkbox"/> 中学生の部	
<input type="checkbox"/> 高校生の部 <input type="checkbox"/> 一般の部	
フリガナ	
氏名	性別 男・女 年齢(才)
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
テニス歴	年
主な戦績 ※未記入でも結構です。	
会場までの交通手段	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス
通信欄 ※ご自由にお書きください。	

※お預かりした個人情報は、当方からの業務連絡に利用いたします。
個人情報は適切に管理し、第三者に開示いたしません。