

☆ 小学校対抗トーナメント参加申し込み先 ☆

切り取って封筒に貼って、宛名としてお使いください。

〒720-0004

広島県福山市御幸町中津原1808-1

(株)カスタム内 WAZA-ONE GP 実行委員会

全国小学校対抗トーナメント参加受付係行き

FAX 084-955-2065

TEL 084-961-0669

参加申込書

-----切り取り線-----

小学校名		チーム名	
代表に ○	参加者氏名	学年	代表者連絡先
			〒 -
			TEL() -
			E-mail:

※ご記入いただいた個人情報は本大会以外の目的では使用いたしません。