

イオン加西北条ショッピングセンター

第1回アームレスリング選手権 応募用紙

フリガナ		
氏名		男性・女性
生年月日	年	月 日
住所	〒	
電話番号	〔自宅〕	
	〔携帯〕	
緊急時連絡者	〔氏名〕	
	〔連絡先〕	
出場部門	<input type="checkbox"/> ジュニアの部 <input type="checkbox"/> 女子の部 <input type="checkbox"/> 男子レフトハンドの部 <input type="checkbox"/> 男子ライトハンドの部	
自己PR		

※アームレスリング連盟登録選手の参加はご遠慮下さい。