

発 表 会 申 込 書

所属クラブ名 _____ 代表者名 _____ TEL _____

チーム名 _____ 曲名 _____ 時間 分 秒 _____

※楷書にて記入願います。

No.	ふりがな 名 前	No.	ふりがな 名 前
1		8	
2		9	
3		10	
4		11	
5		12	
6		13	
7		14	

参加料 500円 × 人 = 円

<申込み方法>

①FAXまたは郵送にてお申込みください。平成27年5月20日(水)〆切
 群馬県エアロビック連盟事務局 井上美和 〒371-0036 前橋市敷島町259-3 ロ-ズガーデン203
 FAX : 027-233-8159

②申込後、7日以内に参加料をお振込みください。
 口座 群馬銀行 豎町支店 普通1294256 群馬県エアロビック連盟事務局 井上美和
 ※振込後の参加料の返金は致しかねますのでご了承ください。

【個人情報については当連盟にて適切に管理いたします。】