

FAX:019-622-6812

返信日 2016年11月14日(月)17:00迄

恐れ入りますが、上記までに必着で、申込をお願いします。

岩手ビッグブルズ激励会事務局 行き

(記載者氏名)

(住 所)

(連絡先) TEL:

FAX:

**岩手ビッグブルズ激励会(11/23)
の参加を希望します。**

ご出席者名	所属名(職場・チーム・団体等)	学年(小・中・高校生のみ記載)

※中学生以下は、保護者(またはチーム等引率者)の同伴が必要となります。