

第15回北九州レスリングフェスティバル出場申込書

<input type="checkbox"/> クラブ名		<input type="checkbox"/> 代表(監督)氏名	
<input type="checkbox"/> 〒 & 住所			
<input type="checkbox"/> 電話		<input type="checkbox"/> FAX	
<input type="checkbox"/> メールアドレス			

※ 審判員にご協力ください。 審判員氏名:

	選手名		フリガナ		学年	性別	体重
	姓	名	姓	名			
1							kg
2							kg
3							kg
4							kg
5							kg
6							kg
7							kg
8							kg
9							kg
10							kg
11							kg
12							kg
13							kg
14							kg
15							kg
16							kg
17							kg
18							kg
19							kg
20							kg

用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。