

F A X 送付先 ⇒ 0 7 4 2 - 2 2 - 5 7 9 5

財団法人 奈良県体育協会 行

.....

平成 18 年度 奈良県総合型地域スポーツクラブ情報交換会

参加申込書

クラブ・団体名 _____

担当者名 _____

連絡先Tel _____

参加者名簿

	氏 名
1	
2	
3	
4	
5	

※ 1月22日（月）までに、ファックスにて返送願います。

以 上