

輝楽会・申込書 / ※地区代表者へ提出

No.	氏名	年齢	所属クラブ	参加希望クラス			備考
				A	B	C	
1		才					
2		才					
3		才					
4		才					
5		才					
6		才					
7		才					
8		才					
9		才					
10		才					
11		才					
12		才					
13		才					
14		才					
15		才					
計							

※ 午前中のみ・午後から等は、
備考に記入をお願いします

上記の通り申し込みます。

令和 年 月 日

代表者名：

連絡先：