

第3回 A-StepS 秋の陣

チーム名				クラス	
	氏名	所属	日中の連絡先	備考	
1					
2					
3					
4					

* 代表者に○印をつけてください。

申込先

福田 智津子

〒761-8075 高松市多肥下町1564-8

TEL・FAX 087-867-6237

携 帯 090-5719-2441

本申込書は、個人情報保護法にのっとり、申込者との間の連絡のためにだけ利用させていただき、それ以外には使用いたしません。本会終了後は速やかに処分させていただきます。

第3回 A-StepS 秋の陣

チーム名				クラス	
	氏名	所属	日中の連絡先	備考	
1					
2					
3					
4					

* 代表者に○印をつけてください。

申込先

福田 智津子

〒761-8075 高松市多肥下町1564-8

TEL・FAX 087-867-6237

携 帯 090-5719-2441

本申込書は、個人情報保護法にのっとり、申込者との間の連絡のためにだけ利用させていただき、それ以外には使用いたしません。本会終了後は速やかに処分させていただきます。