

第14回スマイルフィールドカップ エントリー用紙

センター名

代表者名・連絡先

なまえ

	名前	性別	年齢	希望シフト
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

申込み締め切り日：10/6(日)迄にスマイルフィールド。宛でFAXをお願いします。
120名に達し次第締め切りとさせていただきます。

スマイルフィールド。FAX：046-250-3833