

申込フォーム

「利用者懇話会」に参加いたします。

参加者氏名	団体名	競技（種目）
氏名		
連絡先		

※ 競技団体から参加される方は、代表者 1 名が参加するようにしてください。

※ ファクシミリでお申し込みを受付いたします。 Fax 番号 0797-81-0652