

第2回 神照親善ポッチャ大会 申込書兼選手名簿 (自治会)

自治会名(チーム名)			
自治会長		連絡先(☎)	
主 将		連絡先(☎)	

No	選手氏名	住 所	連 絡 先 (☎)	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				

◆チーム名は自治会名とします。

◆1チーム3名～6名以内です。

申込先

神照まちづくりセンター

住所 526-0015 長浜市神照町 286-1

FAX 0749-64-2752

Mail kamiteru-mati3@iris.eonet.ne.jp

