

「オリンピックシート」応募用紙

氏名		
競技		
連絡先	〒	
		TEL
メールアドレス (お持ちの方)		
同伴者氏名		(続柄)

個人情報保護法を遵守いたします。

希望日

日にち	チェック欄 (希望日に丸印をご記入下さい。)
11月20日(金)	
11月21日(土)	
11月22日(日)	

※複数選択可

日本オリンピックズ協会 行

FAX : 03-5738-3048