

九州奇術連合会 第32回大会

参加申込書

クラブ名 _____

代表者 _____

※申込書は必ずお送りください

氏名	性別	〒	住所	電話番号	希望座席		九奇連記入	
				FAX	ざぶとん	イス	※	※
				TEL FAX				
				TEL FAX				
				TEL FAX				
				TEL FAX				
				TEL FAX				
				TEL FAX				
				TEL FAX				
				TEL FAX				
				TEL FAX				

一般用