

枚目 / 枚中

団体名	
団体代表者	
住所	
連絡先	

希望 クラス	名前	フリガナ	生年月日	当日 年齢	住所	連絡先	登録団体名

様

金額 ¥ ,000.-

参加料

茨木市バドミントン連盟