

# トゥリバーフラ

## ～申込書～

お申込日: 年 月 日

参加希望の категорияに○印をご記入下さい。各所要時間は5分です。

		トゥリバーフラ
---	--	---------

### 2) お申込者名

フリガナ			
お名前			
ローマ字表記			
生年月日			
携帯電話		e-mail	

### 3) ハラウ名・代表者名

ハラウ名 (グループ名)	(カタカナ表記)		
	(ローマ字表記)		
フリガナ			
代表者名			
ご住所			
TEL		e-mail	
FAX		携帯電話	

**エントリー申込書受付締切：2019年7月12日(金)**

TEL:0980-73-1046 FAX:0980-73-5801 MAIL:[x2261.narumi@city.miyakojima.lg.jp](mailto:x2261.narumi@city.miyakojima.lg.jp)

受付時間:9:00～17:00(土日祝祭日は除く)