

(社)日本ディスコン協会 行

FAX 086-277-0805

## 〈第6回全国ディスコン大会in福岡 参加申込書〉

※締切り日 5月10日(月) 厳守

懇親会の参加・不参加を○で囲んで下さい。  
FAX送信の方は、文字を大きく書いて下さい。

団体名		
申込み責任者氏名		大会に参加・不参加
		懇親会に参加・不参加
住 所	〒	
電話番号		
FAX番号		

チーム名		懇親会
選手氏名		参加・不参加
		参加・不参加
		参加・不参加

チーム名		懇親会
選手氏名		参加・不参加
		参加・不参加
		参加・不参加

チーム名		懇親会
選手氏名		参加・不参加
		参加・不参加
		参加・不参加