

申 込 書

平成 年 月 日

会員名	
代表者名 代表者役職名	
事務担当者名	
住所	〒
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

代表者名

印

TEL:0852-22-5711

FAX:0852-27-5801

島根県体育施設協会 担当:塩川 寛