ともしび×カネテツ　ちくわRUN

**グループ申込書**　（グループ4名まで、グループとして抽選します）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがなお名前 | 住所 | 携帯番号なければ電話番号 | 参加コース | Tシャツサイズ | ご年齢 |
|  | 〒 |  |  |  |  |
|  | 〒 |  |  |  |  |
|  | 〒 |  |  |  |  |
|  | 〒 |  |  |  |  |

**FAX：078-412-3871**

**e-mail：tomosibi@kobe.coop.or.jp**