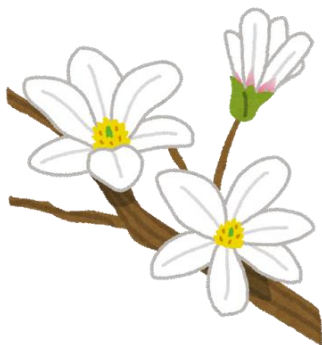


ご希望の方は 下記フォームに必要事項をご記入いただき FAX 頂くか メールにて必要事項をご記入の上 ご連絡ください。

氏名	
メールアドレス	
電話番号	
住所	

メールの方は 上記必要事項ご記入の上 paoayop@yahoo.co.jp に「参加希望」とご連絡ください。

左QRコードからなら 直接申し込みフォームにいけます。



送り先 FAX 番号 **029-857-7369**

