

「第1回十日町ロータリークラブ杯」 エントリーシート

連絡先	チーム名	連絡担当者名
	TEL	

番号	名前	性別	障害の有無	ポジション (上、円内、円外)	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					