

昭島市勤労市民共済会
東京ドーム巨人戦 申込書

コピー可

●お申込みは、会員1名につき1試合・2座席です。

●当選者の方には平成29年3月17日（金）にご連絡致します。

お申込み

FAX 042-545-2305
Mail info@akishima-ksk.jp
申込み締切 3月15日（水）

試合日	月 日 (曜日)						
対戦チーム							
事業所名							
会員氏名							
電話番号							
事務局記入欄					-		

試合日	月 日 (曜日)						
対戦チーム							
事業所名							
会員氏名							
電話番号							
事務局記入欄					-		

試合日	月 日 (曜日)						
対戦チーム							
事業所名							
会員氏名							
電話番号							
事務局記入欄					-		

試合日	月 日 (曜日)						
対戦チーム							
事業所名							
会員氏名							
電話番号							
事務局記入欄					-		

試合日	月 日 (曜日)						
対戦チーム							
事業所名							
会員氏名							
電話番号							
事務局記入欄					-		

試合日	月 日 (曜日)						
対戦チーム							
事業所名							
会員氏名							
電話番号							
事務局記入欄					-		

試合日	月 日 (曜日)						
対戦チーム							
事業所名							
会員氏名							
電話番号							
事務局記入欄					-		

試合日	月 日 (曜日)						
対戦チーム							
事業所名							
会員氏名							
電話番号							
事務局記入欄					-		