

# 2018年 中溝裕子骨髓バンクチャリティコンペ 参加申込書

〈返送先FAX番号〉

※NPO法人 食といのちのお結び隊事務局  
FAX : 03-5797-7904



◆代表者連絡先

ご参加者 (代表者)	フリガナ		電話番号	-	-
	お名前	様	FAX番号	-	-
			携帯番号	-	-
	ご住所	〒	メールアドレス	携帯 ・ パソコン	

◆ご同伴者がいらっしゃれば下記にご記入ください (同一組は3名まで)

11月下旬に最終案内とスタート表を代表者の方にお送りさせていただく予定です

ご同伴者①	フリガナ		携帯番号	※当日ご連絡の取れる番号をご記入ください	
	お名前	様		-	-
	ご住所	〒			
ご同伴者②	フリガナ		携帯番号	※当日ご連絡の取れる番号をご記入ください	
	お名前	様		-	-
	ご住所	〒			

◆その他、ご要望があればご記入ください。

【返送先】

中溝裕子骨髓バンクチャリティコンペ事務局  
NPO法人 食といのちのお結び隊  
〒107-0052 東京都港区赤坂5-4-13 ホワイト赤坂ビル3階  
TEL : 03-6721-9122  
FAX : 03-5797-7904 または、Mail : info@life-food.org まで

※お申し込みは10月25日までにお願ひします。

定員になり次第受付を終了させていただきますのでお申込はお早めにお願ひ致します。