

# 団体・家族で代表申込みされた方

1枚目

計 枚 送信

下記に参加者全員の氏名(フリガナ)・生年月日をご記入の上、郵送またはファックス(この用紙、使用)で事務局にお送りください。代表者の方もご記入ください。2枚目が必要な方は2ページ目をご使用ください。

**全日本かくれんぼ協会 事務局**  
**Fax.0796-92-2044**

〒669-6892  
兵庫県美方郡新温泉町湯990-8  
新温泉町役場温泉総合支所 地域振興課内

参加人数 人

代表者	フリガナ		私は	生年月日
	氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日
	住所	〒 —		参加回数 回目 <input type="checkbox"/> はじめて
1	フリガナ		私は	生年月日
	氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日
2	フリガナ		私は	生年月日
	氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日
3	フリガナ		私は	生年月日
	氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日
4	フリガナ		私は	生年月日
	氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日
5	フリガナ		私は	生年月日
	氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日
6	フリガナ		私は	生年月日
	氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日
7	フリガナ		私は	生年月日
	氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日

# 団体・家族で代表申込みされた方

枚目

フリガナ		私は	生年月日
氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日

フリガナ		私は	生年月日
氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日

フリガナ		私は	生年月日
氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日

フリガナ		私は	生年月日
氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日

フリガナ		私は	生年月日
氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日

フリガナ		私は	生年月日
氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日

フリガナ		私は	生年月日
氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日

フリガナ		私は	生年月日
氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日

フリガナ		私は	生年月日
氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日

フリガナ		私は	生年月日
氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日

フリガナ		私は	生年月日
氏名		おに・隠れ人 で参加します。	(T S H) 年 月 日