

健康づくり推進担当 菊池祐一宛

FAX : 022-245-4811

『分会対抗健康ボウリング大会』への申込

ボウリング大会に参加します

氏 名

年 齢 (2024年ー生まれ年) 歳

参加会場 : 南会場 北会場

靴借用 : 有 (cm) 無