

ODORIBA 2018 保険加入申込用紙

(1名につき1枚提出→5/20必着)

加入者氏名		
年齢	2018年6月16日現在で、満	歳
加入者住所 〒 -		

出演所属スクール名

出演チーム名

①
②
③
④
⑤
⑥
⑦
⑧
⑨
⑩

①
②
③
④
⑤
⑥
⑦
⑧
⑨
⑩

※オドリバ参加料 ¥2,000-と合わせて5/20までに各インストラクターへ提出してください。