『鳥谷選手カウントダウングッズ』似顔絵デザイン申込用紙

ふ り が な	
氏　名	
住　所	〒
電話番号 （日中に連絡が取れるもの）	
メールアドレス	

応募要項のすべての事項に同意の上、応募しますか。
（どちらかに〇をつけてください。同意しない場合、応募は無効とします）

する　　・　　しない