MINATOシティハーフマラソン2024ボランティア申込者リスト

団体名

代表者	氏名	電話	
1人孜伯	メール	携帯電話	

当日参加される方全員のお名前を記入してください

N	氏 名					住所	電話番号	メールアドレス	年齢
IN		名	せい	めい	凹冲右		电四钳力	スールノドレス	一掛印
•									
í									
;									
4									
į									
(
•									
8									
Ġ									
1)								