

2024高松よさこい連メンバーカード

ふりがな
お名前 ()

住所 ()

年齢 (才)

生年月日 (年 月 日)

携帯電話 又は 固定電話
(- -)

LINE ID 又は メールアドレス
()

ご職業 ()

一言！

()