

第12回 アームズドリーム アームレスリング道場対抗戦

申込書

チーム名			
		代表者	
都道府県		携帯	
第1回戦	ライトハンド	選手	kg
第2回戦	レフトハンド	選手	kg
第3回戦	ライトハンド	選手	kg
第4回戦	レフトハンド	選手	kg
第5回戦	ライトハンド	選手	kg

Japanese ARM Top Team
FAX 029-802-8022 (沖田 健司)