

第1回 スポーツの日イベント 参加申込書

No. _____

参加希望クラス ○を付ける	バドミントン体験教室		
参加者名① 代表者	フリガナ	性別	男・女
	氏名	年齢	歳
住所	〒		
電話番号		競技歴	年 月
備考欄			

～参加上の諸注意～

- ① 申込多数の場合は抽選により参加者を決定します。※当落結果を郵送します。(9月20日ごろ発送予定)
- ② バドミントン体験教室は定員30名です。
- ③ 学生の参加の場合は、備考欄に「学校名・学年・保護者名」を明記してください。
- ④ 教室中、広報目的で写真などを撮影します。撮影した写真などは主催者のHPやポスターなどで使用します。
使用に制限がある場合は、必ず申し出てください。

申込期限：9月16日（必着）

申込方法：メール(添付)、FAX、窓口提出

メール info@kobinishi-gym.jp

FAX 078-961-1382