

総合型地域スポーツクラブ上川ネット スポーツ体験イベント「KA・RA・DA・DO!!」参加申込書

①

ヨミガナ 氏名		性別	男・女	開催当日の年齢 歳
住所	〒 -			
電話番号				

↓ <中学生以下の方がご参加の場合、ご記入願います> ↓

ヨミガナ 保護者氏名		続柄	
電話番号			

②

ヨミガナ 氏名		性別	男・女	開催当日の年齢 歳
住所	〒 -			
電話番号				

↓ <中学生以下の方がご参加の場合、ご記入願います> ↓

ヨミガナ 保護者氏名		続柄	
電話番号			

③

ヨミガナ 氏名		性別	男・女	開催当日の年齢 歳
住所	〒 -			
電話番号				

↓ <中学生以下の方がご参加の場合、ご記入願います> ↓

ヨミガナ 保護者氏名		続柄	
電話番号			

④

ヨミガナ 氏名		性別	男・女	開催当日の年齢 歳
住所	〒 -			
電話番号				

↓ <中学生以下の方がご参加の場合、ご記入願います> ↓

ヨミガナ 保護者氏名		続柄	
電話番号			

<お申し込み先>

総合型地域スポーツクラブ上川ネット FAX0166-51-5500 または E-mail asahikawa-aasa1@a-a-s-a.or.jp

(申込期間：令和6年9月24日(火)～10月18日(金))