

登録番号 _____

トレーニング場利用講習会 参加申込書

ふりがな			
氏名			
生年月日	T・S・H 年 月 日	年齢 性別	満 歳 男・女
住所	〒 _____ 電話： _____ (_____)		
受講希望日	平成 年 月 日 ()曜日		

※太枠内をご記入下さい。

参加申込書の郵送または FAX は下記までお願い致します。
スポーツ総合センター
〒 362-0031 上尾市東町 3-1679
FAX 048-774-5550

スポーツ総合センター記入欄

検印