



イベント申込書

イベント名		開催日	
--------------	--	------------	--


ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男 女	大正 昭和 平成 年 月 日	歳
住所	〒 -	学校名	(学年)	
電話番号		緊急連絡先		型
Eメールアドレス				

※同一家族の方

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男 女	大正 昭和 平成 年 月 日	歳
		学校名	(学年)	

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男 女	大正 昭和 平成 年 月 日	歳
		学校名	(学年)	

お申し込み・お問い合わせは

寺泊総合型スポーツクラブ 

電話0258-86-6719 FAX0258-75-2238
E-mail terasupo-sc@bd6.so-net.ne.jp

受付日
取扱者