

無料体験教室 参加申し込み書

受付日 30年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分

担当者

お名前	
ご住所	区 -----
連絡先	ご自宅
	携 帯
年 齢	歳
希望教室	① ----- ② ----- ③
その他 ご希望事項	----- -----

- ◇ 上記の個人情報は無料体験教室の連絡以外には一切使用しません。
- ◇ 無料体験教室終了後は、この用紙は破棄します。

宮山スポーツプラザ

(運営会社) 株式会社 宮 山

TEL : 044-788-2525

FAX : 044-788-8181