

【 申込書 】

*参加日 月 日(曜日)

(ふりがな) お子様氏名	
生年月日	平成 年 月 日
年齢	満 才
性別(○をつける)	男 ・ 女
血液型	型
住所	〒
電話番号	
E メールアドレス	
学校名・(学年)	小学校 (年生)
保護者氏名	

※無料体験参加者希望の方は上記ご記入の上、メールまたは FAX でお申し込み下さい。

« お申込み先 »

NPO 法人 福島スポーツネット

〒960-8252 福島県福島市御山字中屋敷 70-10

URL : <http://www.fukushima-sports.net/>

<送信先>

FAX : 024-531-7087

mail : info@fukushima-sports.net