

【熊本市民スポーツフェスタ秋季大会 参加申込書】

トランポリン体験教室

※必ず参加申込書のコピーを保管してください。

申込日 年 月 日

1 氏 名 (ふりがな)	
2 住 所	〒
3 年齢・学年	歳 / 小 ・ 中 ・ 高 年
4 引率者氏名 (ふりがな)	
5 連 絡 先	
6 ご希望の部	※ どちらかに○付けをお願いします。 教室1 ・ 教室2

※「2 住所」の欄で熊本市外の住所を記入された方は、①②を記入してください

① 学校・勤務先名	
② 学校・勤務先住所	

申込書にご記入いただいた個人情報は、熊本市民スポーツフェスタ以外には使用いたしません。

【郵送先】

〒860-8601 熊本市中央区出水2丁目7番1号
ナースパワーアリーナ(熊本市総合体育館・青年会館)
熊本市民スポーツフェスタ実行委員会事務局 宛【FAX:096-381-0953】

※ FAX送付の方は、送信後に、必ずナースパワーアリーナ(熊本市総合体育館・青年会館)事務局(096-385-1010)まで連絡をお願いします。
休館日および営業時間外に送信された方は、翌営業日に改めて電話連絡をお願いします。