

【熊本市民スポーツフェスタ夏季大会 参加申込書】

スイミングフェスタ

※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

【アクアビクスにお申込みはコチラ】

1	(ふりがな) 参加者氏名	
2	住 所	〒
3	年 齢	歳
4	連 絡 先	

【水球・SUP体験にお申込みはコチラ】

1	(ふりがな) 参加者氏名	
2	住 所	〒
3	年 齢 / 学	歳 /
4	(ふりがな) 保護者（引率責任者） 氏名	本験に参加（する・しない）
5	保護者（引率責任者） 連絡先	

・本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。

〒862-0941

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。