

【熊本市民スポーツフェスタ秋季大会 参加申込書】

ラ ン ニ ン グ 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：令和6年(2024年) 月 日

(ふりがな) 1 氏名 (上)4歳～6歳の未就学児 (下)保護者		
	
	
2 住所	〒	
3 年齢・学年(年長など)		
4 連絡先		

※「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 勤務先名	
② 勤務先住所	

【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。

土日祝及び平日夜間に送信された方は、翌営業日に改めて電話連絡をお願いします。