

【熊本市民スポーツフェスタ夏季大会 参加申込書】

水 球 体 験

※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 参加者氏名 (ふりがな)	
3 住 所	〒
4 年 齡 / 学 年	歳 / 年
5 保護者(引率責任者) 氏名 (ふりがな)	
6 保護者(引率責任者) 連絡先	

※「3 住所」の欄で熊本市外の住所を記入された方は、記入してください

学校名又は総合型名 いずれか要項に該当す る方	
-------------------------------	--

【郵送先】
〒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でお申込みの場合は、送信後にお電話(096-385-1010)にてご確認をお願いします。