

【熊本市民スポーツフェスタ冬季大会 参加申込書】

ア ー バ ン ス ポ ー ツ 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:令和 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	午前 / 午後

※「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。

〒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て

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。

平日夜間および休館日に送信された方は、翌営業日に改めて電話連絡をお願いします。

※ FAXでお申込みの場合は、送信後にお電話にてご確認をお願いします。