

参加申込書

※下記団体は、クラブ又は町内会、サロン名などを記載してください

所属 団体名		担当者	氏名	
			連絡先	

「市民無料体験会 8/12 (火) 13:00-16:00 (受付 12:30~)」

↓○又は×

No	氏名	郵便番号	住所	電話番号	インストラクターの有無	性別	年齢
1							
2							
3							
4							
5							

注：応募状況により、参加人数の制限がされる場合がありますので、ご了承願います。

「市民交流大会 9/11 (木) 10:20-16:00 (受付10:00~)」

◆1名でも参加可能です。その場合は、当協会にて編成します。

※下記内容について、傷害保険に加入するために必要となりますので記載のご協力をお願い致します。

チーム名							
	↓○又は×						
No	氏名	郵便番号	住所	電話番号	インストラクターの有無	性別	年齢
1							
2							
3							

チーム名							
	↓○又は×						
No	氏名	郵便番号	住所	電話番号	インストラクターの有無	性別	年齢
1							
2							
3							

チーム名							
	↓○又は×						
No	氏名	郵便番号	住所	電話番号	インストラクターの有無	性別	年齢
1							
2							
3							