

放課後ひろば フェンシング体験教室 申込用紙

ハガキまたはFAXまたはEメールにて、参加されるお子様全員の①氏名(ふりがな)、②生年月日、③年齢(学校名と学年)、④性別、⑤血液型、⑥住所、⑦電話番号を明記の上、下記宛先までご応募ください。

参加されるお子様 ①

ふりがな					生年月日／年齢		
お名前					平成 年 月 日 才		
学校名	小学校 中学校	学年	年	性別	男・女	血液型	型
住所	〒				電話番号		

参加されるお子様 ②

ふりがな					生年月日／年齢		
お名前					平成 年 月 日 才		
学校名	小学校 中学校	学年	年	性別	男・女	血液型	型
住所	〒				電話番号		

参加されるお子様 ③

ふりがな					生年月日／年齢		
お名前					平成 年 月 日 才		
学校名	小学校 中学校	学年	年	性別	男・女	血液型	型
住所	〒				電話番号		

送付先

FAX 017-776-3775 **Eメール** fencing@tooads.co.jp

ハガキ 〒030-0862 青森市古川1-21-12(セントラルビューあおもり2F)
東奥アドシステム内「フェンシング教室」係

応募
締切

2月27日(木)必着 ※募集定員に到達次第、応募を締め切らせて頂きます。

尚、当選者には参加証の発送をもって通知とさせていただきます。

※定員超過の場合はお断りのお電話を掛けさせていただきます。※お寄せ頂いた個人情報は保険加入のほか、参加証を発送するために使用させていただきます。