

申込書

参加者氏名() 性別(男・女) 学年() 年)

※参考までラウンド経験を簡単に記入して下さい。

ラウンド経験 あり・なし (○を付けて下さい)

参加者氏名() 性別(男・女) 学年() 年)

※参考までラウンド経験を簡単に記入して下さい。

ラウンド経験 あり・なし (○を付けて下さい)

保護者氏名() (父・母・その他)

住 所

電話番号 メール FAX

締め切り:3月18日(火)

※事前にお申し込み頂いた方は、保険に加入させていただきますが、活動中のケガ については応急処置のみとさせていただきますのでご了承ください。

※感染症対策については、ガイドラインを設定いたしますので、事務局からのご案内にご協力ください。

お申し込み先 右の QR コードよりお申込みください。

FAX024-521-3230



ふくしまスポーツ未来プロジェクトin相双運営事務局

福島中央テレビ福島支社

TEL024-521-3300