

横浜緑シニア「練習体験会」申込書

下記申込書の必要事項をメールにご記入のうえ送信してください。なお、本用紙をそのままFAX送信して頂いてもお申込み可能です。

FAX : 045-933-7919

Mail : btutomu@a02.itscom.net

yamazaki19760909@icloud.com

takuya.h.511@gmail.com

申込日

年

月

日

参加希望日 随時体験も可能	年 月 日	
ご住所	〒 -	
連絡先（自宅/携帯）		
メールアドレス	@	
所属チーム		
参加者	フリガナ 氏名	
	保護者氏名	
生年月日	年 月 日	
事前質問（ご質問がございましたらご記入ください）		

※ご記入いただいた個人情報体験会の利用目的のみに使用し第三者に提供することはありません。

※必ず保護者同伴でのご参加をお願い致します。