健康ボウリング教室申し込み用紙

お申込コース ○印して下さい		
		月曜日コース 8／18 スタート(13:00～15:30)
		水曜日コース 8／27 スタート(10:00～12:30)
		木曜日コース 8／28 スタート(13:00～15:30)

ふりがな お名前	性別 男 ・ 女
住所 〒□□□-□□□□	
生年月日	年齢 才
電話番号 (携帯可)	ー ー
お申込のきっかけ チラシ・友達の紹介・その他(　　)	
現在、何か習い事やサークル活動を行っていればお答え下さい。	

(お申込み頂きました個人情報は教室の運営以外には使用致しません。)

草加市ボウリング協会事務局

FAX：048－931－6213

※ファックスでお申し込みの場合は、2～3日中に当協会より折り返しお電話をして確認させて頂いた時点で正式に申し込み完了とさせて頂きます。万が一、当協会から連絡が無かった場合にはご面倒お掛けしますが、草加市ボウリング協会事務局までお問合せをお願い致します。