FAX専用

健康ボウリング教室申込用紙

お申込コース ○印して下さい		
		火曜日コース 4／19 スタート(18:00～21:00)
		水曜日コース 4／27 スタート(10:00～13:00)

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） －　　－

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

※ファックスでお申込の場合は、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いただいた時点で正式に申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をお掛けしますが、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。