

受付日 _____

パラアーティスティックスイミング 体験会（8月10日／熊本）
申込用紙

ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
所属チーム			
住 所	〒(—)		
電話番号	(携帯電話・勤務先・その他)		
e-mail アドレス			
生年月日	西暦 年 月 日生(歳)		
障害の有無	あり ・ なし ※「あり」の場合、障害名を記入してください。		
その他(聞きたいことなどありましたらどうぞ)			