

申 込 書

応募締切：平成31年1月25日(金)必着

希望がある場合は いずれかに✓	<input type="checkbox"/> 1回目 2/9 13時～ パラアイスホッケー体験会		
	<input type="checkbox"/> 2回目 2/9 14時～ パラアイスホッケー体験会		
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生	年齢	歳
保護者氏名 (小中学生は必ず記入)		学年	
住 所	〒	電話番号	自宅
			携帯
		E-mail	
障がいの程度 (該当する方のみ)	障がい名	等級	
特記事項			

※ 申込書に記載された個人情報は、本体験会運営以外の目的での利用はいたしません。
※ 本体験会における万一の事故等に関しては、主催者の加入するイベント保険の範囲内で補償いたします。

お申込み・お問い合わせは・・・

パラアイスホッケー日本代表熊本強化合宿実行委員会事務局
(熊本国際観光コンベンション協会内)

T E L 096-359-1788

F A X 096-359-8520

E-mail mice@kumamoto-icb.or.jp

◎申込書はホームページよりダウンロードもできます。
<http://www.kumamoto-icb.or.jp/>
(熊本国際観光コンベンション協会HP内イベント情報)