

周南市少年相撲教室参加申込書

ふりがな		ふりがな	
氏名		保護者 氏名	
性別	男・女	学年	身長
			cm
住所	〒 ー		
経験の有無	該当する方を○で 囲んでください。	TEL	
	有 ・ 無		
※上記の情報は、本教室以外では利用いたしません。			

【申込先】 (公財) 周南市体育協会
〒745-0851 周南市大字徳山10427番地
(麒麟ビバレッジ周南総合スポーツセンター内)
FAX0834-28-8313 TEL0834-28-8311

【申込方法】 郵送またはFAX