

平成30年度(Ⅱ期)
ちびっこスポーツランド申込書

袋井体育センター

受付番号

新規 ・ 継続

子 供		付き添いの保護者		住所	〒
カナ		カナ			
氏名		氏名			
生年月	年 月(男・女) 歳	年齢	歳	電話	() -

※(コピー可)

----- 切り取り線 -----

- ★ 申込受付 9月22日(土)午前9時～9月29日(土)午後8時まで(休館日:毎週月曜日、月曜日が祝日の場合は翌日)
申込用紙に必要事項を記入して、受講料5,000円を添えて、袋井体育センターへお申し込み下さい。
- ★ 定員になり次第、締め切らせていただきます。
※定員に満たない場合は、10月6日(土)午後4時まで申し込みを受け付けます。
- ★ 教室開始後の取り止めは、受講料の返金できませんので、ご了承下さい。

袋井体育センター
指定管理者 サンアメニティ・静岡ビル保善共同事業体
TEL・FAX 43-1790