

特定非営利活動法人クラブ・ドラゴンズ ランニング・クリニック 参加申込書

		申込日： 年 月 日	
フリガナ			性別
氏名			男・女
生年月日	西暦 年 月 日 (歳・学年)		
住所	〒 -		
連絡先	TEL(自宅) () -	TEL(携帯) () -	
	E-mail:		
ランニングの経験	有・無	谷川真理さんに 聞きたいこと	

【注意事項】

参加希望の方は、太枠内の必要事項に記入の上、事務局までメール・FAX願います。(郵送・電話でも受け付けます)

キャンセルする際は、開催日の3日前までに、当日やむを得ない事情でキャンセルする際は、必ず事務局までにご連絡願います。

上記【注意事項】を確認・了承した上で、イベント参加申し込みを致します。

※ご記入いただいた個人情報は、本イベント関係業務以外に使用するほか、一切提供・開示いたしません。

メールアドレス: npo.club.dragons@gmail.com

TEL: 080-7005-9946

FAX: 0297-60-1919

送り先: 〒301-8555

龍ヶ崎市120 NPO法人クラブ・ドラゴンズ

締め切り 10月27日(土) 必着