

FAX(082)228-4992

広島県立総合体育館 健康・体力サポートセンター 宛

※文字・数字を大きくはっきりと黒のボールペン等で御記入ください。

「レツツ★ノルディックウォーキング！」参加申込書

【1/24(土)実施分】

ふりがな		年齢	性別	経験の有無
名前		歳	男・女	初心者・経験者
電話番号		ポール 貸出し	<input type="checkbox"/> 必要(無料貸出し致します)	
FAX番号			<input type="checkbox"/> 不要	

ふりがな		年齢	性別	経験の有無
名前		歳	男・女	初心者・経験者
電話番号		ポール 貸出し	<input type="checkbox"/> 必要(無料貸出し致します)	
FAX番号			<input type="checkbox"/> 不要	

ふりがな		年齢	性別	経験の有無
名前		歳	男・女	初心者・経験者
電話番号		ポール 貸出し	<input type="checkbox"/> 必要(無料貸出し致します)	
FAX番号			<input type="checkbox"/> 不要	

※お手数をお掛け致しますが、不足の場合はコピーをしてご利用ください。