

第27回チャレンジエアロ大会

レッスン 参加申込書

申込期日 月 日

申込者				住所	〒
				電話	
No.	性別	氏名	年齢	住所(番地不要)	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

用紙が不足の場合は複写してお使いください。

※申込は令和6年3月1日(金)までにメールまたはファックス等で提出してください。

申込締切日以降のキャンセルにつきましては、参加費等を負担していただく場合があります。

〒944-0106 上越市板倉区沢田 609-2

新潟県トランポビクス協会事務局 古川浩子宛

FAX:0255-78-3068 E-MAIL:mhst0702@joetsu.ne.jp

※ 記載された個人情報は、当チャレンジエアロ大会に関する業務以外には使用しません。