

大治町総合型地域スポーツクラブ

「スポーツプラスおおはる」講座無料体験申込書（会員用）

※ 必要事項に○印または記入をお願いします。

申込日 年 月 日

希望講座名		希望日	月 日(曜日)
-------	--	-----	----------

会員番号	NO		
ふりがな		性別	男・女
氏名			
連絡先	自宅() - 携帯 -	※ 本人・父・母・その他()	

受付印	
-----	--