出前講座「ニュースポーツ教室」申込用紙

団体・グループ名		
申込代表者	ふりがな	
	氏名	
	連絡先(電話)	
	〃（メール)	
受講希望の ニュースポーツ ※受講者で準備		□モルック □ボッチャ □ペタンク □その他 （　　）
開催希望日時 ※平日　19:00～21:00 休日　09:00～21:00		年　　月　　日（　　） 午前・午後　　：　　～　　：
開催会場 ※受講者で確保		
受講予定者数		

開催希望日の**２週間前まで**にお申し込みください。

※業務等の都合により、ご希望に添えない場合もございます。

問合せ・申込先
滑川市スポーツ推進委員協議会　事務局
（市教育委員会 生涯学習・スポーツ課内）
TEL：076-475-1484　　FAX：076-475-9320
MAIL：syogaku@city.namerikawa.lg.jp