

バドミントン教室申込書

(申込日) 平成 30 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日(西暦)
氏 名		男 ・ 女	年 月 日
			年齢 才
住 所	〒 ()		
連絡先	自宅電話	()	
	f a x	()	
	携帯電話		
バドミントン経験の有無○して下さい。		経験 有 ・ 無	
	経験有りの方は	バドミントン歴	年
	所属クラブ名		
バドミントン以外にしているスポーツ			
スポーツ教室参加料 (スポーツ保険加入保険料含む約800円)	3,300円	納入方法	
		受講者決定後に連絡 します	

申込先 880-2101
宮崎市大字跡江2061-1
長町 幸子気付 (090-4583-3153)
宮崎市バドミントン協会宛

FAX 0985-47-1758

----- きりとりせん -----

領 収 書

スポーツ教室参加料 3,300円
(スポーツ安全保険料約800円を含む)

上記のとおり領収しました。

平成30年 9 月 日
宮崎市バドミントン協会
バドミントン教室係 長町幸子

様