

福島の輝く未来へ！スポーツわくわくプロジェクト モーグルトップアスリートスキー教室 参加申込書

福島県スポーツ課 担当者 行き

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日
年齢	歳 ※講習会当日時点		
性別	女	・	男
保護者氏名 <small>※未成年の場合、保護者の氏名と続柄をご記入ください。</small>		続柄	
住所	〒		
自宅電話番号			
携帯電話番号 <small>※未成年者で携帯電話をお持ちでない方は、保護者の携帯電話をご記入ください。</small>			
FAX番号			
連絡先 メールアドレス			
スキーレベル	初級	・	中級 ・ その他

↑ FAX送信方向 024-521-7879

【申し込み締め切り】平成27年4月27日（月）

連絡先 福島県スポーツ課 電話：024-521-7786