

アスリートワーク体験申込書

年 月 日

フリガナ			電話		
氏名			電話		
住所		男 女	学校名	学校	年
内容	陸上クラブ ・ Jr ランニングクラブ ・ ランニングクラブ ・ スイミング				
Mail			携帯番号		
上記の内容にて体験レッスンの申込をします					
年 月 日					
保護者氏名					

※上記個人情報はアスリートワークでのご連絡・ご案内のみで使用いたします