

SUNTORY
東北サンさん
プロジェクト

チャレンジド・スポーツ体験教室
参加申し込み

FAX 申し込み書

◆郵便番号・住所
〒

代表者氏名

電話番号

参加者全員の氏名・年齢・性別

氏名

年齢

氏名

年齢

氏名

年齢

氏名

年齢

氏名

年齢

氏名

年齢

多目的駐車場ご利用の車両台数

台

※6人以上でお申し込みの場合は、2枚目を印刷してお送りください。 ※応募者個人情報は本事業のみ使用します。

●送 り 先●

FAX.019-626-1881

岩手日報社企画推進部