

体操サークル申込書（FAX用）

◆以下の内容を記入の上、FAXにてお申し込みください。

※全項目必須事項です

FAX:0994-46-4817

コース名	<input type="checkbox"/> キッズ・ジュニアコースⅠ（10：00～10：50） <input type="checkbox"/> キッズ・ジュニアコースⅡ（11：00～11：50）
お名前	
ふりがな	
性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
生年月日	<input type="checkbox"/> 平成/ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
年齢	才
郵便番号	— *半角数字入力
住所	
電話番号	— — *半角数字入力
保護者氏名	

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、お問合せ内容に関するやりとりのみに使用し、第三者に提供したり、他の目的で利用したりすることは一切ありません。

【お問合せ・お申し込み】

NPO法人NIFSスポーツクラブ事務局

〒891-2393

鹿屋市白水町1番地 鹿屋体育大学内

TEL, FAX:0994-46-4817

E-mail:nifs-sc@nifs-k.ac.jp