

第1回北九州紫水ライオンズクラブ 参加申込用紙

参加者		電話	(自宅・会社) (携帯電話)
FAX		PCアドレス	
住所	〒		

学年	参加者名	年齢	親	参加者名	年齢
備考			チケット		
			【大人】	枚	【小人】
					枚

株式会社ギラヴァンツ北九州 〒802-0001 北九州市小倉北区浅野3丁目8-1 AIM2F
 FAX:093-863-6666 <http://www.giravanz.jp/>
 担当：上村【MAIL】 uemura@giravanz.jp 【TEL】 080-4406-1917