

観戦 お申し込み書

FAX:093-863-6666

ギラヴァンツ北九州『親子ふれあい外遊び教室』

参加者名：

学年：

TEL:

FAX:

引 率

連絡用

責任者:

携帯電話:

大人：

人

小人：

人

観戦日： 月 日 VS

- 折り返し担当者からご連絡させていただきます。
- お申し込みが多い場合は、人数を制限する場合もございます。予め、ご了承ください。

いずれかに ○ をして下さい。

☐	「親子ふれあい外遊び」と試合観戦を希望する。
☐	試合観戦のみを希望する。

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

[TEL:093-863-6777](tel:093-863-6777) [FAX:093-863-6666](tel:093-863-6666) 担当:千疋(せんびき)

