

2016年5月22日 ギラヴァンツ親子スポーツ教室 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	ふりがな 参加者名	年齢	親	ふりがな 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：千足【MAIL】senbiki@giravanz.jp【TEL】080-4456-8043