

■ 2名以上でお申し込みの際はコピーをしてご利用下さい。

# F A X 専用 健康ボウリング教室申込用紙

木曜日 11月6, 13, 20, 27日、12月4日 全5週間プログラム  
午前10時集合・受付、10時30分開始、12時30分終了予定  
※毎週、講義、実技を含め約2時間

ふりがな .....	性別 男 ・ 女
お名前	

住所 〒 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 【 年齢 \_\_\_\_\_ 歳 】

電話番号	自宅	_____	_____
	携帯	_____	_____

アスルクラロ ソシオ 会員 非会員 (どちらかに○を付けて下さい)

現在、何か習い事やサークル活動を行っていらっしゃいますか。

柿田川パークレーンズ 《お申込頂きました個人情報は教室の運営以外には使用いたしません》  
F A X : 0 5 5 - 9 7 3 - 8 0 2 3

※F A Xでのお申込の場合は、2～3日中に折り返しお電話にて確認させていただいた時点で正式に申込完了とさせていただきます。万が一、連絡が無かった場合にはご面倒をおかけしますが、柿田川パークレーンズ (TEL055-973-8020) までお問い合わせお願い致します。