

ユニバーサルスポーツ体験会参加申込書

団体名			
代表者名			
住所	〒		
TEL			
希望種目	<input type="checkbox"/> モルック <input type="checkbox"/> タッチバレーボール (希望する種目にチェックをいれてください)		
参加予定人数			
希望日	月	日	
雨天時の代替開催日	月	日	
(屋外でモルックを希望する場合のみ記載)			
会場			