

## カーリング体験Day 参加申込書

参加申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

代表者名

---

ご住所

---

電話番号

---

FAX番号

---

e-mail

---

参加される方のお名前、年齢、性別、カーリング歴(初めて、何回など)をご記入ください

お名前

年齢

性別

カーリング歴

歳 男 女

歳 男 女

歳 男 女

歳 男 女

歳 男 女