

「アーチェリー一部見学説明会」参加申込書

本人氏名 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

中学校名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

自宅 FAX 番号 \_\_\_\_\_

その他、質問・要望事項 \_\_\_\_\_

松が谷高校 FAX 042 (675) 1237