

キッズスポーツワークショップ2007 FAX専用申込書

個人参加 ・ グループ参加 (いずれかを で囲んで下さい)

参加者名

ご住所

お電話番号

参加者数 名

【自由回答にてご協力下さいませ】

? あなたの職業は何ですか。(番号を で囲んで下さい)

- 1 幼稚園 保育園 小学校などの体育指導者
- 2 スポーツ少年団指導者または保護者
- 3 総合型地域スポーツクラブおよび民間クラブの指導者または保護者
- 4 市町村教育委員会および関係行政機関関係者
- 5 一般の保護者または学生
- 6 スポーツに興味を持つ一般県民
- 7 その他()

? どこでこのイベントを知りましたか。(番号を で囲んで下さい)

- 1 幼稚園 保育園 小学校 少年団 ・クラブなどのチラシや広報
- 2 新聞やテレビ、ラジオなどのメディア告知 ・宣伝等
- 3 友人 知人からの紹介
- 4 ホームページ
- 5 その他()

本申込書で取得しました情報は当日の受付のみに使用させていただき、その他の用途に一切使用いたしませんのでご了承下さいませ。

FAX 054 - 654 - 6661