

公益財団法人宮崎県スポーツ施設協会 宛

| | | |
|---|------|---|
| 1 | フリガナ | |
| | 氏 名 | |
| 2 | 性 別 | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| 3 | 生年月日 | 平成 年 月 日 (才) |
| 4 | 住 所 | |
| 5 | 電話番号 | |

- 1 参加料3,500円には保険料が含まれています。
- 2 初日は、午後7時より KIRISHIMA ヤマザクラ宮崎県総合運動公園テニスコートで受付を始めます。参加料のお支払いをお願いいたします。
- 3 本申込みによってご提供いただいたお客様の個人情報は、申込みに関わる手続き、及びご連絡のために利用いたします。
当協会では、お客様の事前の同意を得ずにお客様の個人情報を第三者に提供することは法令において許容されている範囲を除き行いません。

申込先 KIRISHIMA ツワブキ宮崎県武道館
宮崎市大字熊野 2206-1
TEL 0985-58-5151 FAX 0985-58-3213
E-mail miyazaki-spokyo@nag.bbiq.jp