

# スカッシュバレー体験教室

## <申込み票兼参加同意書>

### 【小学生の参加者】

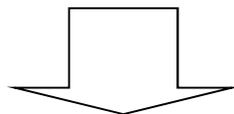
ふりがな 参加者氏名	性別	年齢	学年

### 【保護者の参加者】

ふりがな 参加者氏名	性別	年齢

チラシの注意事項を理解したうえで、スカッシュバレー体験教室の参加に同意します。

ふりがな 保護者氏名	住所	緊急連絡先（携帯）



**FAX**

**0889-42-1151**

須崎市文化スポーツ・観光課 宛て