

(一財)秋田市スポーツ協会主催事業

「スナッグゴルフ体験教室」参加申込書

令和 7 年 月 日

★申込〆切 **10 月 31 日 (金)**

(定員になり次第締め切りとさせていただきます)

番	名前	該当に○	性別	備考 (児童・生徒は学校名・学年)
1		小・中 保護者		
2		小・中 保護者		
3		小・中 保護者		
4		小・中 保護者		
5		小・中 保護者		

★申込書は参加同意書を兼ねているので、小・中学生は責任保護者様のサインが必要です。忘れずに記入をお願いします。

責任保護者 _____

緊急連絡先 _____

ゴルフ初心者大歓迎です
スナッグゴルフをみんなで楽しみましょう



〒010-0974 秋田市八橋運動公園 1-1 秋田スポーツPLUS・ASP スタジアム内



一般財団法人秋田市スポーツ協会事務局

TEL : 018-896-5331

FAX : 018-896-6441

E-mail : ac-athletics-associa@leaf.ocn.ne.jp

