〔受付期限：2022年4月18日〕

***カーリング体験会　参加申込書***

住　　　所　　：〒

氏　　　名　　：

生 年 月 日　 ：　　　　　年　　　月　　　日生　　　　歳

学　　　年　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　（学生の場合）

性　　　別　　：　　　男　　　　　　女

連絡先（電話）：

Ｅ-mail　　　 ：

保護者お名前　：

（入場制限をするため、保護者1名までとさせていただきます）

参加希望日（希望に○）　　　　　　午前の部　　　　　　　　　午後の部

（もし、どちらの部も対応可能であれば、第１希望・第2希望として下記にご記入ください）

**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

申込み先

　　一般社団法人　札幌カーリング協会

　　　E-mail ： sca@sapporo-curling.org