

一般自転車教室参加申込用 FAX

宛先:NPO法人サイクル・アクティブ・リング

自転車教室専用FAX番号:045-744-7309

私は以下の通り申し込みます。

参加希望日	
参加者のお名前	フリガナ
連絡先電話番号	
年 齢	歳
性 別	男性 女性 (どちらか○で囲んでください)
乗 車	可 否 (どちらか○で囲んでください)
駐 車 場	不要 希望 (どちらか○で囲んでください)
備 考	