

ナイトフットサル体験教室 窓口申込者当選番号

T10304		
S10301	S10302	

◎教室申込者 6名

◎当選者 ・窓口申込 3名・往復はがき申込 3名

~*~*~教室参加料支払方法~*~*~

•支払期限 11月14日(水)21時

- 参 加 料 2,500円(税込) ※申込控えを一緒にお持ちください

・支払場所 高知市総合体育館又はくろしおアリーナ管理事務所

参加料を持参し、上記期日までに支払をお願いいたします。

- ※手続きの際、氏名・性別・年齢・住所・電話番号・生年月日・健康調査等の記入があります。
- ※当選の権利は他の方へ譲渡することはできません。
- ※期間内に手続きができない、又は教室に参加できなくなった方は、事務所へ連絡をお願いします。
- ◎定員に達していないので追加募集を行います。参加希望の方は、事務所へ連絡をお願いします。

高知市東部総合運動場くろしおアリーナ管理事務所【TEL:088-878-1150】

発行日:平成30年11月7日