

2018年夏休みジュニアボウリング教室申込書

申込受付日 年 月 日

申込No.

いずれかに○をつけてください

7月コース

8月コース

フリガナ							
氏名						性別 男・女	
生年月日	年	月	日	年齢		歳	
住所	〒						
電話番号	()			緊急連絡先(携帯)			
小・中学校		年生					

※頂ました個人情報、ご案内、ご連絡の他、サービス向上の為に利用させていただきます。

法的義務に伴う要請を受けた場合を除き、ご本人から同意を得ることなく、第三者に開示提示する事はありません。

教室を受講するにあたり、指導員になにか要望があればご記入ください。

◇アンケートにご協力ください。

この教室はどこでしたか？

1.スタッフの案内 2.場内掲示 3.携帯サイト・インターネット 4.知人の紹介

今後、このような教室がある場合、ご案内をお送りしてよろしいですか？

1. はい 2.いいえ

経堂ボウル

東京都世田谷区宮坂2-19-5 5F

TEL 03-3426-6771 FAX03-3426-6769