

ローイング教室申込書

申込日 令和 6 年 月 日

1 出漕クルー名

2 参加種目

3 代表者名

連絡先

4 当日の連絡先

5 ローイング教室希望日程 ※第2希望までご記入ください。

6月2日(日)							
8:30~ 9:30		9:30~ 10:30		10:30~ 11:30		11:30~ 12:30	
6月9日(日)							
8:30~ 9:30		9:30~ 10:30		10:30~ 11:30		11:30~ 12:30	
6月16日(日)							
8:30~ 9:30		9:30~ 10:30		10:30~ 11:30		11:30~ 12:30	
6月23日(日)							
8:30~ 9:30		9:30~ 10:30		10:30~ 11:30		11:30~ 12:30	

※5名揃って参加が条件となります

結果は潮来市ホームページにて確認をお願いいたします。

ホームページはこちらから →

FAX: 0299-66-4339

mail: ed-life@city.itako.lg.jp

