

ローイング教室申込書

申込日 令和 8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。

5月31日(日)					
9:00~ 10:00		10:00~ 11:00		11:00~ 12:00	
6月7日(日)					
9:00~ 10:00		10:00~ 11:00		11:00~ 12:00	
6月14日(日)					
9:00~ 10:00		10:00~ 11:00		11:00~ 12:00	

※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 regatta@city.itako.lg.jp

