

「いきいき健康自転車教室」参加申込書

令和4年1月25日(火)開催

ふりがな お名前			
性別	男・女	身長	cm
生年月日	大正・昭和	年 月 日	生まれ(歳)
ご住所	〒 宇都宮市		
電話番号(固定)			
携帯電話番号			
自転車・ヘルメットの 持ち込みの有無	自転車	有・無(レンタル希望)	
	ヘルメット	有・無(レンタル希望)	

サイクルスポーツマネージメント株式会社 (宇都宮ブリッツェン運営会社)

FAX.028-611-3996

