

キッズカート体験会 in スポーツランド生駒

ご来場者名簿

◆当日ご来場の方全員について必要事項をご記入し、参加申込書と共にご提出下さい。

ご来場者様全員の保険加入の為に使用させていただきます。

※当日、当名簿に記載の無い方がご来場される場合には、受付時にお申し付けください。

フリガナ
ご氏名

ご住所 〒 _____

TEL: _____ () _____ または 携帯: _____ () _____

フリガナ
ご氏名

ご住所 〒 _____

TEL: _____ () _____ または 携帯: _____ () _____

フリガナ
ご氏名

続柄 _____

ご住所 〒 _____

TEL: _____ () _____ または 携帯: _____ () _____

フリガナ
ご氏名

続柄 _____

ご住所 〒 _____

TEL: _____ () _____ または 携帯: _____ () _____

フリガナ
ご氏名

続柄 _____

ご住所 〒 _____

TEL: _____ () _____ または 携帯: _____ () _____

フリガナ
ご氏名

続柄 _____

ご住所 〒 _____

TEL: _____ () _____ または 携帯: _____ () _____