

スズラン高崎店4Fラウンジ「くつろぎ」交流会 参加申込書

お申込み日: 2024年 月 日

※参加にあたり、メディアなどへ皆様の写真が掲載される場合がございますので、予めご了承頂いたうえでお申込みください。

※下記必要事項全てご記入ください。

フリガナ			
ご氏名			
生年月日	西暦 年 月 日	緊急連絡先	
メールアドレス			
住所	(〒 -)		
交流会参加希望日	・10月5日(土)	・10月6日(日)	
プライベートサウナ	・利用する	・利用しない	
同伴者(1人目)			
フリガナ			
ご氏名			
生年月日	西暦 年 月 日		
同伴者(2人目)			
フリガナ			
ご氏名			
生年月日	西暦 年 月 日		
同伴者(3人目)			
フリガナ			
ご氏名			
生年月日	西暦 年 月 日		
同伴者(4人目)			
フリガナ			
ご氏名			
生年月日	西暦 年 月 日		

☆問い合わせ先☆
株式会社 群馬スポーツマネジメント
〒370-0073
群馬県高崎市緑町4-5-20
糸井ホールディングス緑町第一ビル1階
TEL: 027-386-6088 / FAX: 027-386-6083