



ミスノ運動塾【申込書】

学校名			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
担当者名		担当者 連絡先	

【運動塾 内容】

実施希望日	月 日 ()	対象人数	名
希望時間	時 ~	使用施設	体育館 校庭
◆希望項目に○を入れて下さい			
① スポーツ教室	逆上がり		※左記内容の他にしてもらいたい事 がありましたら記入お願いします
	跳び箱		
	縄跳び		
② 走り方教室	正しい走り方		
	速く走るには		
③ サッカー & フットサル	ボールになれる		
	技能習得		
①・②・③ 以外の種目希望	内容		
【要望】			

※ 注意

- ◎ お申込みは実施希望の3ヶ月前にお願い致します。
- ◎ 講師料以外の交通費・宿泊費等は、見積書をお送りしますので別途振込にてお支払お願い致します。

【申込み・お問合せ】

〒101-8477 東京都千代田区神田小川町3-2 2
ミスノ株式会社 特販部
ベルマーク担当 渡 辺

TEL : 0120-140-336 フリーダイヤル
FAX : 03-3233-7136

