

申込日 ____年 ____月 ____日

神戸学院大学 KAC 学生支援事務室 宛

神戸学院大学総合型地域スポーツ・文化クラブ
「ソフトボール教室」参加申込書

| | | |
|-------|------------|-------|
| 学校名 | | |
| 参加者氏名 | フリガナ _____ | |
| 学年・性別 | | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | | |
| 保護者氏名 | | |
| 住所 | 〒 _____ | |
| 電話番号 | | |
| 参加希望日 | | |
| 保険 | 加入 ・ 非加入 | |

申込先:神戸学院大学 KAC 学生支援事務室(有瀬キャンパス)

TEL 078-974-1839 FAX 078-974-2949 E-mail : kagai@j.kobegakuin.ac.jp