

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