

市民 SUP 体験会申込フォーム

住 所			
氏 名		年 齢	
連 絡 先	(携帯)		
希望時間 ○印		① 10 : 00 ~ 11 : 00	
		② 11 : 00 ~ 12 : 00	
		③ 13 : 30 ~ 14 : 30	
		④ 14 : 30 ~ 15 : 00	
通信欄			