

キッズサッカー体験教室(2期) 窓口申込者当選番号

S11301	S11302	S11303	S11304
S11305	S11306		
T11301			

※往復はがきでお申し込みされた方へは、返信はがきにてお知らせいたします※

◎申込者数… 7名

◎当選者数… 7名

～*～*～教室参加料支払方法～*～*～

・初回(11月25日)の教室開始前に1,600円を体育館窓口にてお支払いください。

(手続きの際、受付が混雑する場合がありますので、時間に余裕をもってお越しください)

・参加料 1人1,600円(税込) ※申込控えを一緒にお持ちください。

・支払場所 高知市総合体育館管理事務所

※手続きの際、氏名・性別(任意)・生年月日・住所・電話番号・保護者名・健康調査等の記入があります。

※当選の権利は他の方へ譲渡することはできません。

※教室に参加できなくなった方は、事務所へ連絡をお願いします。



◎定員に達していないので追加募集を行います。参加希望の方は、事務所へ連絡をお願いします。

高知市総合体育館管理事務所【TEL:088-833-4061】

発行日： 令和4年11月2日