

# キッズサッカー体験教室（2期） 窓口申込者当選番号

S10801	S10803	S10804	S10805
S10806	S10807	S10808	S10809
S10810			
T10801	T10802		

※他，ハガキ申込者1名当選※

※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… 12名

◎当選者数… 12名

## ～\*～\*～教室参加料支払方法～\*～\*～

- ・初回(12月4日)の教室開始前に体育館券売機でチケットを購入し1階受付でお渡しください。(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1,800円(税込) ※申込控えを一緒にお持ちください。
- ・受付場所 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・学校名・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5年11月17日