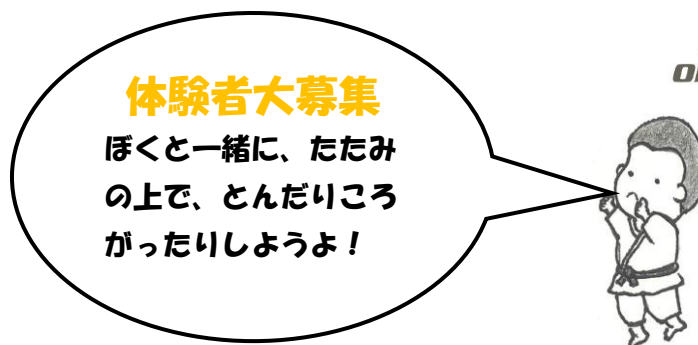
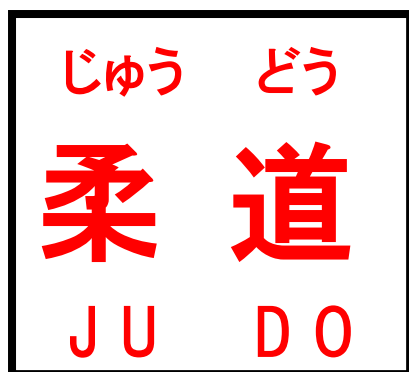




初心者大歓迎

ラジオ体操・ダンス・基本練習から始めます。
初めての方も安心してご参加ください。皆様のご参加お待ちしております。

柔道体験会申し込み用紙

ふりがな			年齢	
氏名			性別	
住 所	〒			
所 属				
連絡先	自宅電話		携帯電話	
参加希望日	☐ ①R8 年 10 月 4 日日曜 ☐ ②R8 年 12 月 6 日日曜 ☐ ③R9 年 2 月 7 日日曜			

※参加希望日に○印をつけてください。

会 場：小千谷総合体育館第一武道場

場所： 9 4 7 - 0 0 3 5 小千谷市桜町 4 9 1 5

電話： 0 2 5 8 - 8 3 - 0 0 7 7

申し込み先

認定NPO法人スペシャルオリンピックス日本・新潟
事務局 山田（平日10:00～15:00 事務局員在局）
TEL：025-378-0171 FAX：025-378-0172
Mail：niigata@son.or.jp

問い合わせ先

代表：大野正人（おおの まさと）
電話：090-2653-6228
（平日は17：00以後対応可能です）
勤務先：小千谷市立総合支援学校