

# ポッチャ体験教室申込用紙

※12月8日（金）までにお申し込みください。

|           |     |                    |
|-----------|-----|--------------------|
| 氏名        |     |                    |
| 年齢        |     |                    |
| 連絡先       | 住所  | 〒                  |
|           | TEL | (携帯番号)             |
| ポッチャ経験の有無 |     | 有 ・ 無              |
| 参加日       |     | 12/16（土） ・ 1/20（土） |

（注）いただいた個人情報は、今回の体験教室のためにのみ使用します。



みんなでポッチャを  
体験しよう！