

ミズノビクトリークリニックin生目の杜参加申込書

【申込者】

氏 名（ふりがな）	連絡のとれる電話番号または携帯番号
学 校 名	

※参加する種目に参加者氏名を記入してください。

【短距離】

1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

【ハードル】

1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

【投てき】

1		4	
2		5	
3		6	

お申込みはこちらからもできます⇒

【※お申込みにはGoogleアカウントが必要です】



【申込・教室の注意】 ※定員になり次第締め切らせていただきます。
※シューズ・飲料水・タオルをご持参ください。
※駐車料金（100円）が別途必要になります。

【お問合せ・お申込み先】 宮崎市生目の杜運動公園管理事務所
〒880-2101 宮崎市大字跡江4461-1
【TEL】0985-47-6222
【メールアドレス】 ikimenomori-s@miyazaki.miyazaki.jp