

申し込み先

FAX 0267-67-7315

軽井沢カーリングクラブ主催

栄養・アンチドーピング講習会 参加申し込み

申込者情報

名前_____

生年月日_____年_____月_____日

学年（ジュニア選手のみ）_____

名前_____

生年月日_____年_____月_____日

学年（ジュニア選手のみ）_____

申し込み代表者氏名_____

連絡先（電話番号）_____

e-mail_____