

東京羽田ヴィッキーズバスケットボール出前授業 申込書

一般社団法人

羽田ヴィッキーズ女子バスケットボールクラブ事務局行き

FAX : 03-6423-8835

学校名	(フリガナ)		
住所	〒 —		
校長名	(フリガナ)		
担当者名	(フリガナ)		
TEL			
電話対応可能時間			
FAX			
授業希望日	第一希望	第二希望	第三希望
	月 日()	月 日()	月 日()
授業時間	時間目	時間目	時間目
	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
実施学年			
クラス人数			
給食の希望	する・しない	給食の時間を使い一緒に給食を食べて交流。	
写真撮影	OK・NG	授業の風景や集合写真の撮影。 撮影の許可を頂ける場合はヴィッキーズ広報で使用します。	

※シーズン中は選手の参加が限られた日程のみになります。ご了承下さい。

【問い合わせ先】

一般社団法人羽田ヴィッキーズ女子バスケットボールクラブ

TEL : 03-6423-8834

FAX : 03-6423-8835

E-mail : office@vickies.jp

担当 : 吉野

