健康ボウリング教室　FAX申込用紙

※お電話もしくはフロントでもお申込み可能です。

●受講を希望されるコースの□に✔をつけてください。

6/3スタート　月曜日 □ 15:00～ コース □ 19:00～ コース 全6回　(6/3、6/10、6/17、6/24、7/1、7/8) ※お申込み締切日 5/27	6/7スタート　金曜日 □ 10:00～ コース □ 16:00～ コース 全6回　(6/7、6/14、6/21、6/28、7/5、7/12) ※お申込み締切日 5/31

フリガナ	性別を○で囲んでください。 男　女
お名前	
〒 住所	
生年月日 年　月　日（　才）	電話番号 携帯電話 FAX番号
現在、何か運動はされていますか？（○をつけてください） していない　している　どんな運動ですか（　）	

●ご家族・ご友人の方で一緒にお申込みの方は以下にご記入ください。

フリガナ	性別を○で囲んでください。 男　女	ご年令　才
お名前		
フリガナ	性別を○で囲んでください。 男　女	ご年令　才
お名前		

※ご記入いただきました個人情報は、教室の運営以外には使用いたしません。
※受講希望者が少人数の場合には日程を調整させていただく場合がございます。
※詳しいご案内は、初日の開催までにFAXまたはお電話にてご案内させていただきます。
※料金のお支払いは講習初日となります。

袋井グランドボウル　FAX. 0538-43-0519

【グランドボウルの感染症予防対策と御来場の皆様へのお願い】
グランドボウルではお客様にボウリングというスポーツ＆レジャーを安心・安全に楽しんでいただけるよう感染症予防対策の設備を引き続き設置しています。
①入場時に検温を実施できるようサーモカメラシステム設置（任意となります）
②スタッフはマスク着用にて接客（お客様は任意となります）
③申込用紙へのご連絡先のご記入
④場内への抗ウイルス・抗菌チタンコーティング実施
他、様々な対策をしてお客様に安心してご利用いただける施設を目指して取り組んでおります。何卒ご理解・ご協力を賜りますようお願い申し上げます。