|  |  |
| --- | --- |
| 第２７回クライミング体験教室ｉｎ布勢　参加申込書 | |
| 住所 | 〒 |
| （ふりがな）  参加者氏名 |  |
| 連絡先（電話） |  |
| 年齢 | 歳 |

**FAXで申込みをされた場合、受取確認の連絡（０８５７－３１－６９１１）をお願いいたします。**

【郵送・持参先】　〒680-0944　鳥取市布勢146-1　ヤマタスポーツパーク

【ファックス】　 ０８５７－３１－６９１２

【申込期間】　令和７年９月１５日（月）９時から令和７年１０月１３日（月）２１時まで

※先着順ではありません

【抽選結果発表】　令和７年１０月１５日（水）１２時以降に電話にて連絡します。