



## 鹿児島レブナイズクリニック参加申込書

日時 平成30年3月24日(土) 15:15~16:00

場所 鹿児島アリーナ メインアリーナ

### 個人用

フリガナ 参加者氏名		連絡先	
小学校名	小学校		
同伴者用チケット (1Fスタンド席)	一般	1,400円	× 名 = 円
	中高生	600円	× 名 = 円
	合計		円

### 団体用

団体名		参加者数	人
代表者名		連絡先	
同伴者用チケット (1Fスタンド席)	一般	1,400円	× 名 = 円
	中高生	600円	× 名 = 円
	合計		円