

地域スポーツ団体 紹介用シート

ふりがな	ちくうかいさくらい	団体PR	アットホームな感じで練習しています。お気軽にお問い合わせ、見学、体験ください。	
団体名	知空会桜井			
活動種目	空手道			
会員数	20 人			
会費	<input type="checkbox"/> 年会費 円			
	<input checked="" type="checkbox"/> 月会費 2,000 円			
	<input type="checkbox"/> 入会費 円			
	<input type="checkbox"/> その他 () 円			
活動目的	<input checked="" type="checkbox"/> 競技力向上 <input checked="" type="checkbox"/> 健康・体力づくり <input checked="" type="checkbox"/> 仲間づくり			
活動場所	桜井福祉センター			
活動時間	毎週土曜日 17:30-20:00			
対象	<input checked="" type="checkbox"/> 小学生以下 <input checked="" type="checkbox"/> 中学生 <input checked="" type="checkbox"/> 一般(高校生以上)			
対象のレベル	<input checked="" type="checkbox"/> 初心者(これから始めたい)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 初級者(やったことがある)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 中級者(ルールを知っている・経験がある)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 上級者(大会を目指したい)			
体験会	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (いつでも見学、体験可能です。) <input type="checkbox"/> 無	連絡先	ふりがな	かんだ ともひさ
所属部活動での大会参加	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		氏名	神田 知久
			電話番号	090-2920-0838
			メールアドレス	tomohisakanda@yahoo.co.jp

※詳細につきましては、団体にご確認ください。