

プロスポーツ感動体験プログラム募集シート

実施希望日	12月7日(火) / 12月8日(水)
実施校名	小学校、中学校
実施クラス	年 組 名 (男子 名 女子 名)
希望時間	: ~ : (14:00~18:00のうちの1時間限定)
ご担当者氏名	
ご担当連絡先	
駐車場	ザスパスタッフ用5台確保 可 / 不可
写真撮影	写真撮影の可否 可 / 不可
メディア	メディア対応の可否 可 / 不可
ご不明点があればご記入ください	

【 本件に関するお問い合わせ先 】

株式会社ザスパ ホームタウン:川岸
〒371-0022 群馬県前橋市千代田町4-12-4
Mobile 080-1231-7997(川岸)

Tel:027-225-2350 Fax:027-225-2355 HP:<https://www.thespa.co.jp>