

パンク修理講習会申込書

申込日	年 月 日	受付日	年 月 日
お名前			
おところ			
生年月日	年 月 日 (歳)		
ご職業			
愛車			
	(例 ビアンキ ロード)		
サイクリング歴			
	年		
自転車の主な用途は何ですか？			
お気に入りのツーリング場所はどちらですか？			
パンク修理講習会に参加された動機はなんですか？			
今後挑戦したいレースや行ってみたいツーリングコースはありますか？			
サイクリストマツザワに希望される講習会 イベントなどございましたら、遠慮なくご記入下さい。			

太線内の必要事項をご記入の上、メールまたはFAXにて送付をお願いします。



〒393-0085
 長野県諏訪郡下諏訪町東鷹野町 4919
 TEL : 0266-27-7736
 FAX : 0266-27-7787
 MAIL : cycland-m@major.ocn.ne.jp