

小松市ジュニアスポーツ教室 申込書

教室

ふ り が な			
氏 名			
住 所	〒 小松市 町		
電 話 番 号	自宅 () ー		
生 年 月 日	年 月 日生 (歳)		
新 学 年	新 年	性 別	男 ・ 女
学 校 名	学校		
緊 急 連 絡 先	勤 め 先		
	携 帯 等	TEL () ー	
	氏 名		
希 望 体 育 館			
希 望 曜 日 時 間	曜日 時 分 ～ 時 分		
身 長	c m	体 重	kg
身 体 上 で の 注 意 事 項			

教室に申し込みます。

令和 年 月 日

保護者氏名



※申込書は各教室へ持参または送付してください。