**五所川原地域総合型スポーツクラブ**

**卓球教室申込書**

※ご記入いただきました個人情報は、同意なく開示・提出いたしません。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　　目 | | 卓　球 | ※申込書は一人１通。二人以上はコピーして申し込んでください。 | | |
| ふりがな | |  | | 生年月日  年齢 | 年 　月 　 日  ＜満　　　歳＞ |
| 氏　　名 | |  | |
| 学校名  学年 | 学校  年生 |
| 現住所　　〒 | | | | | |
| 電話番号 | | | | | |
| 携帯番号 | | | | | |
| 緊急連絡先 | | | | | |
| **申込承諾書**  ※一般の場合は記入不要です。  五所川原地域総合型スポーツクラブ（卓球）への参加を承諾します。  平成　　　年　　　月　　　日  **保護者氏名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | |
| 備考欄 | ① 内履き（ズック）を持ってきてください。  ② ラケットを持っている場合はご持参ください。（ない場合はいいです。）  ※ラケットを持っている（　　　）・ラケットを持っていない（　　　）  どちらかに○印をつけてください。  ③ 卓球教室への要望・指導してほしい内容等ありましたらお書きください。  　○  　○  　○ | | | | |

※要項・申込書は五所川原市体育協会ホームページよりダウンロードできます。