**五所川原地域総合型スポーツクラブ**

**卓球教室申込書**

平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　　目 | | 卓　球 | 経験の有無 | 初心者　　経験有　　中級者　　上級者 | | |
| ふりがな | |  | | | 生年月日  年齢 | 年 　月 　 日  ＜満　　　歳＞ |
| 氏　　名 | | 男  　　　　　　　　　　　　　　女 | | |
| 学校名  学年 | 学校  年生 |
| 現住所　　〒 | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | |
| 緊急連絡先（携帯番号） | | | | | | |
| 緊急連絡先（メールアドレス） | | | | | | |
| **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。  　○  　○  　○ | | | | | |

※ 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。

※ 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。