**五所川原地域総合型スポーツクラブ**

**陸上教室申込書**

平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | |  | ※記入しないでください | | 種　目 | | 陸　上 |
| 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 | | | | | | | |
| ＦＡＸ番号 | | | | | | | |
| 緊急連絡先（携帯番号） | | | | | | | |
| 緊急連絡先（メールアドレス） | | | | | | | |
| パソコンメールアドレス（ある場合） | | | | | | | |
| **申込承諾書**  五所川原地域総合型スポーツクラブ（陸上）への参加を承諾します。  平成　　　年　　　月　　　日  **保護者氏名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | |
| 備考欄 | ※ 陸上教室への要望・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。