

7月15日(土) 宇陀会場

スポーツ振興くじ (toto) 助成事業・桜井宇陀サッカー教室

★★★ 参加申込書 ★★★

ふりがな	
参加者氏名	
学校名等	所・園・小学校・中学校 年 組
生年月日	平成 年 月 日生まれ 歳 (申込日現在)
経験年数、サッカークラブへの加入	経験年数 年 クラブへの加入 している/していない *経験年数については、クラス編成の参考とします
備 考	

★★★ 参加承諾書 ★★★

桜井宇陀広域連合

広域連合長 松井 正剛 殿

上記参加者は、教室の要綱に従い、万全の健康管理のもと参加いたします

申込日 : 平成 年 月 日

ふりがな		印鑑 (参加承諾印)
保護者氏名		
住 所		
連絡用 TEL	自宅	
	携帯	
参加者の 健康状態		血液 型
その他 連絡事項等		

* この情報は、本教室開催に伴う個人情報の確認及び緊急連絡先等のものであり、一般には公開いたしません