

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	平成 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。

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。