

フレッシュキッズバスケットボール教室参加申込書

○開催日時:令和 7 年 2 月 24 日(祝 月) 9時30分～11時30分

○開催場所:一関市立花泉小学校体育館

○参加料:1人500円(当日受付でお支払い下さい)

○対象者:3年生以下の児童・年中、年長の幼児

○注意事項

* 参加者は、運動のできる服装、内履き、ドリンク、タオル等運動のできる準備をお願いします。

* 当日、報道機関等の取材がある場合は、ご協力、ご了承をお願いします。

* 参加者名の記入欄が不足の場合は、この用紙をコピーしてください。

* 該当箇所に✓を記入してください。

| | | | | | |
|------|------|-----|--------------------------------|-----------------------------|--|
| 参加者名 | フリガナ | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> ミニバスチームに入団しています |
| | | 学年等 | <input type="checkbox"/> 年中 | <input type="checkbox"/> 年長 | <input type="checkbox"/> 小学生 |
| 参加者名 | フリガナ | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> ミニバスチームに入団しています |
| | | 学年等 | <input type="checkbox"/> 年中 | <input type="checkbox"/> 年長 | <input type="checkbox"/> 小学生 |
| 参加者名 | フリガナ | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 | <input type="checkbox"/> ミニバスチームに入団しています |
| | | 学年等 | <input type="checkbox"/> 年中 | <input type="checkbox"/> 年長 | <input type="checkbox"/> 小学生 |
| 保護者名 | フリガナ | | | | |
| 住 所 | 〒 | | | | |
| 連絡先 | 自 宅 | | 携 帯 | | |
| Eメール | | | PCメール(Eメール)アドレスを記入して下さい | | |

* 参加者名が多い場合は、この用紙をコピーして申込み下さい。