

## 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 6 年 11 月 4 日(祝 月) 14時00分~16時00分

○開催場所:胆沢総合体育館

○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			<b>PCメール(Eメール)アドレスを記入して下さい</b>		

\* 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。