

第2回 九電工こどもスポーツ教室 **参加申込書**

必要事項をご記入のうえFAXしてください。 **FAX 092-524-3269**

団体名 (10文字以内)									
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※団体でお申し込みの方は、小学校名または、クラブ名をご記入ください。

代表者 または 保護者	フリガナ 氏名								
	住所 〒								
	勤務先	☎(自宅)	FAX						
		☎(勤務先)							

参加者

フリガナ 氏名		性 別 生年月日	男・女 年 月 日
学校名		学 年	

フリガナ 氏名		性 別 生年月日	男・女 年 月 日
学校名		学 年	

フリガナ 氏名		性 別 生年月日	男・女 年 月 日
学校名		学 年	

フリガナ 氏名		性 別 生年月日	男・女 年 月 日
学校名		学 年	

フリガナ 氏名		性 別 生年月日	男・女 年 月 日
学校名		学 年	

誓 約 書		平成 年 月 日
主催者殿 私は、貴殿主催の九電工こどもスポーツ教室参加に際し、健康管理に細心の注意を払い、参加の途中及び大会中、万一の事故の場合には一切自分の責任として主催者に対して、何らご迷惑をかけません。		
代表者または保護者署名 _____		⑩

申し込み方法 参加申込書に必要事項を記入のうえ、FAXにてお申し込みください。
 なお、申込書はホームページからもダウンロードできます。
<http://www.kyudenko.co.jp/>

受付番号	
------	--