

函南町スポーツ推進委員会主催事業

令和8年度「ニュースポーツ体験教室」参加申込書

ニュースポーツ体験教室参加に関する留意事項を確認・承諾の上、下記のとおり申し込みします。

	申 込 日	令 和	年	月	日
ふ り が な				性 別	
氏 名					
住 所					
電 話 番 号	— —				
教 室 会 場	※希望する会場にチェックしてください。(複数可) <input type="radio"/> 函南町体育館 <input type="radio"/> 函南中体育館 <input type="radio"/> 東小体育館				

※広報紙、ホームページ等に写真が掲載される場合がありますので、ご承知おきください。

※参加者が高校生以下の場合は下記もご記入ください。 保護者の承諾がない場合は教室に参加することは出来ません	
学 校 ・ 学 年	学 校 年 組
保 護 者 氏 名	
緊 急 時 連 絡 先	— —

受	付