

令和3年度美作市スポーツ教室受講申込書

年 月 日

美作市企画振興部スポーツ振興課 様

美作市企画振興部スポーツ振興課主催によるスポーツ教室に申し込みます。
尚、活動中の事故については、貴教室にご迷惑をおかけしません。

希望する教室 (スクール)	①ラグビー・ ②サッカー ・ ③剣 道 ④野 球 ・ ⑤ゴ ル フ ・ ⑥海洋クラブ (新規 ・ 継続 () 年目)
フリガナ	
受講生氏名	男・女
学 校 名	美作市立 小学校・中学校
	学 年 年生 (新学年)
生 年 月 日	年 月 日生 () 歳
住 所	〒 美作市
電 話 番 号	自宅 () - 携帯 () -
メールアドレス	@ ※練習中止等の連絡に使用します。
保護者氏名	印