

小山町体育協会「走り方教室」参加申込書

氏名		ふりがな	
生年月日	平成	年 月 日	年齢 歳
学校名		学年	年
保護者氏名		ふりがな	
住所	〒		
電話番号		続柄	
緊急連絡先①		続柄	
緊急連絡先②		続柄	

申込日 月 日

※申込締切 6月27日(木)

開催月	7月				
開催月日	3日	10日	17日	24日	
曜日	水	水	水	水	
参加予定					
開催時間	18:00~19:00	18:00~19:00	18:00~19:00	18:00~19:00	

参加予定を○×でチェックをお願いします