

申し込み用紙

MEGA SUP参加申し込み書 締切 8/22(月)

FAX: 0768-52-2694 メール: sports@sec.town.anamizu.ishikawa.jp

学校/学年 _____ 学校 _____ 年
ふりがな

お名前 _____

お電話番号 _____

学校/学年 _____ 学校 _____ 年
ふりがな

お名前 _____

お電話番号 _____

学校/学年 _____ 学校 _____ 年
ふりがな

お名前 _____

お電話番号 _____

ご希望参加時間 (いずれかに○を付けてください)

①9:00~10:10

②9:50~11:00

③10:40~11:50

保護者署名欄

上記の児童の体験に同意します。

印

※参加者が中学1年以下の場合は当日付き添いする大人の方の氏名等を下記に記入してください。

お名前 _____

電話番号 _____