

# 申込用紙

団体名：

※個人の場合は連絡責任者(保護者等)

連絡先(電 話)：

連絡先(E-mail)：

No.	氏 名(ふりがな)	所属	性別	学年	身長	バレー歴	保護者確認	備 考
例	スポ協 太郎(すぽきょう たろう)	葛巻中	男	2	150.5	1年	<input checked="" type="checkbox"/>	鯖
1							<input type="checkbox"/>	
2							<input type="checkbox"/>	
3							<input type="checkbox"/>	
4							<input type="checkbox"/>	
5							<input type="checkbox"/>	
6							<input type="checkbox"/>	
7							<input type="checkbox"/>	
8							<input type="checkbox"/>	
9							<input type="checkbox"/>	
10							<input type="checkbox"/>	
11							<input type="checkbox"/>	
12							<input type="checkbox"/>	
13							<input type="checkbox"/>	
14							<input type="checkbox"/>	
15							<input type="checkbox"/>	

※保護者確認欄＝保護者に参加許可を得て☑をお願いいたします。

※食物アレルギーのある方は備考欄に記載願います。

申込→FAX:0195-68-7056 E-mail:npo-sports@kuzumaki-taikyo.org