

参 加 申 込 書

Aクラス・Bクラス（○で囲んでください）

チーム名

代表者氏名

生年月日(西暦)

住 所

リーダー	ふ り が な 氏 名	性別	学年	所属クラブ(学校)

☆名前にはふりがなをつけてください。

☆1チームごとの1枚の提出をお願いします。

講習会参加申込書(講習会10:00～12:00)

ふ り が な 氏 名	学年	住 所	生年月日(西暦)
		〒	
		〒	
		〒	

連絡責任者

連絡先 ☎

* 住所・生年月日は 傷害保険加入のために必要です。
目的以外には使用いたしません。厳重に管理致します。