

# 令和5年度第Ⅱ期体育スクール参加申込書

( No. )

(フリガナ)		性別	区分
氏名		男	スクール生
		女	一般
生年月日	平成 年 月 日	年生	Aクラス
			Bクラス
学校名			
住所	〒		
連絡先			
メールアドレス			
緊急連絡先 (携帯電話)	(続柄)		
健康状態：現病歴・既往歴			
◎体育スクールの指導に気になるものがあればご記入ください。			
循環器系 ( ) 皮膚系 ( )			
呼吸器系 ( ) その他 ( )			
アンケート			
★令和5年度第Ⅱ期体育スクールをお知りになった理由を下記よりお選びください。			
1. HP、Facebook	2. スクール生案内	3. 広報いみず	
4. 会員の紹介	5. 小学校		
6. その他 ( )			
同意書			
上記の者は通常健康状態にありますので、保護者の責任において、 令和5年度第Ⅱ期体育スクールに参加させることに同意します。			
令和 年 月 日			
保護者氏名 _____			

# 記入例

## 令和5年度第II期体育スクール参加申込書

記入は不要です。 (No. )

(フリガナ)	カイリュウ タロウ	性 別	区 分
氏 名	海竜 太郎	<input type="radio"/> 男	<input type="radio"/> スクール生
		<input type="radio"/> 女	一 般
生年月日	平成 年 月 日	年 生	<input type="radio"/> Aクラス <input type="radio"/> Bクラス
学校名	射水市立海竜小学校		
住 所	〒933-0222 射水市海竜町29番地		該当するものに○を記入してください。 Excelで直接入される場合は、○を選択してください。
連絡先	0766-○○-○△□◇		
メールアドレス	kairyuutarou○△□◇○△□◇		
緊急連絡先 (携帯電話)	090-○○○○-○△□◇		(続柄) 父
健康状態：現病歴・既往歴			
◎体育スクールの指導に気になるものがあればご記入ください。			
循環器系 ( )		皮膚系 ( )	
呼吸器系 ( )		その他 ( )	
アンケート			
★令和5年度第II期体育スクールをお知りになった理由を下記よりお選びください。			
1. HP、Facebook	2. スクール生案内	3. 広報いみず	
4. 会員の紹介	<input checked="" type="radio"/> 5. 小学校		
6. その他 ( )			
同意書			
上記の者は通常健康状態にありますので、保護者の責任において、令和5年度第II期体育スクールに参加させることに同意します。			
令和 年 月 日			
保護者氏名			

海竜スポーツランド FAX番号0766-86-8311