



# 「親と子のスポーツ体験」申込書

団体名 <small>(団体の場合はご記入ください)</small>	(ふりがな)		
責任(保護)者名	(ふりがな)		
連絡先	住所	(〒 - )	
	電話	( )	FAX ( )

## ◆スポーツ体験参加者名

(Oをつけてください)

	お名前	ふりがな	年齢	性別
1				男・女
2				男・女
3				男・女
4				男・女
5				男・女
6				男・女
7				男・女
8				男・女
9				男・女
10				男・女
11				男・女
12				男・女
13				男・女
14				男・女
15				男・女

※記入欄不足の場合はコピーして使用してください。

※ご記入いただいた個人情報は、法律に基づいた警察等の行政機関や司法機関からの要請があった場合を除き第三者には提供致しません。

◆受付：2019年9月6日(金)まで ※定員になり次第×切ります。

◆申込先：特定非営利活動法人函館市スポーツ協会

〒040-0064 函館市大手町5-10 ニチロビル212

TEL：0138-27-1004 / FAX：0138-27-1024 (E-mail：office@hakodate-taikyo.com)