

秋田県スポーツ少年大会兼ジュニアリーダースクール 申込書

団名 _____ スポ少
責任者 _____ 電話 _____ - _____ FAX _____ - _____

①氏名（ふりがな） _____（ _____ ）（男・女）
②学 校 _____ 学校 _____ 年
③住 所 〒 _____ 能代市 _____
④自宅電話番号 _____ - _____ FAX _____ - _____
⑤緊急連絡先 _____（父携帯・母携帯・その他（ _____ ））
⑥生年月日 H _____ 年 _____ 月 _____ 日
⑦アレルギー等 有・無 →有の場合は内容（ _____ ）
⑧二種混合ワクチン接種（破傷風・ジフテリア11歳に達したときから12歳に達するまでの期間）
済み（ _____ 歳）・未接種 どちらか○
⑨血液型 _____ 型
⑩活動歴 登録年度 H _____ 年から 経験年数 _____ 年

①氏名（ふりがな） _____（ _____ ）（男・女）
②学 校 _____ 学校 _____ 年
③住 所 〒 _____ 能代市 _____
④自宅電話番号 _____ - _____ FAX _____ - _____
⑤緊急連絡先 _____（父携帯・母携帯・その他（ _____ ））
⑥生年月日 H _____ 年 _____ 月 _____ 日
⑦アレルギー等 有・無 →有の場合は内容（ _____ ）
⑧二種混合ワクチン接種（破傷風・ジフテリア11歳に達したときから12歳に達するまでの期間）
済み（ _____ 歳）・未接種 どちらか○
⑨血液型 _____ 型
⑩活動歴 登録年度 H _____ 年から 経験年数 _____ 年

①氏名（ふりがな） _____（ _____ ）（男・女）
②学 校 _____ 学校 _____ 年
③住 所 〒 _____ 能代市 _____
④自宅電話番号 _____ - _____ FAX _____ - _____
⑤緊急連絡先 _____（父携帯・母携帯・その他（ _____ ））
⑥生年月日 H _____ 年 _____ 月 _____ 日
⑦アレルギー等 有・無 →有の場合は内容（ _____ ）
⑧二種混合ワクチン接種（破傷風・ジフテリア11歳に達したときから12歳に達するまでの期間）
済み（ _____ 歳）・未接種 どちらか○
⑨血液型 _____ 型
⑩活動歴 登録年度 H _____ 年から 経験年数 _____ 年

※用紙不足の場合は各団でコピーしてください。