

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 済み・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 済み・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 済み・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。