ｙ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな****氏　　名** |  | **性 別** | **男　　女** |
| **コース選択****(○をして下さい)** | **かけっこ****陸上教室** | **ＫＩＤ‘Ｓ陸上教室****週１回コース(火曜・金曜)/ 週２コース** | **アスリート****陸上教室** |
| **生年月日** | **年　　月　　日生** | **学校名** |  | **学年** |  |
| **住　　所** | **〒** |
| **電話番号** |  | **緊急連絡先** |  |
| **連絡先****アドレス** |  |





キリトリ

**ＬＯＶＥＲＳ陸上競技教室（　かけっこ・ＫＩＤ‘Ｓ・アスリート　）申込用紙**

**LOVERS陸上競技教室に**

**参加することを承諾いたします。**

**令和　　年　　月　　日**

**氏　　　名**

**保護者氏名**

* **スポーツ保険に加入します。入会時に１年分の**

**保険料をお支払願います。**