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。**