

四日市市少年野球教室参加申込書

～ 国体開催種目支援事業 ～

ふりがな 氏名	
在学名 (学年)	(年生)
生年月日 (年齢)	平成 年 月 日生 (歳)
現住所	〒 _____ _____
緊急連絡先	_____
その他	携帯電話番号 _____ 経験の有無 : 有 ・ 無 <該当を○で囲んでください。>

※ 緊急連絡先は、当日連絡が確実にとれるところを記入して下さい。

※ 四日市市体育協会 中央緑地管理事務所 Fax 059-346-7767