

ボッチャ体験会申込書

催し名	ボッチャ体験会		
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名			
生年月日	S ・ H 年 月 日	年齢	歳
住所	〒		
携帯番号	— —		

(受講者が中学生以下のみ記入)

学校名	保育園・幼稚園 小学校 中学校	学年
上記の者がスポーツ教室に参加することを承諾します。		
保護者氏名	印	(サイン可)

体育協会記入

受付番号	No		
受付日時	月 日	受付者	