

# 「松久功さんによる四日市市民空手道教室」

## 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	_____ 携帯電話番号 _____ . _____ . _____
その他	

※ 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。

※ 四日市市スポーツ協会 中央緑地管理事務所 Fax 059-346-7767