**オリンピック金メダリストから学ぶレスリング教室**

**参　加　申　込　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 　　ふ　り　　が　な氏　　　　　名〔　性　別　〕 | 　　　　　　　　　　　　　　　性別〔　男　・　女　〕※○で囲んでください。 |
| 　在学校名（学年） | 　　　　　　　　　　　　（　　　　　年生　） |
| 　生年月日（年齢） | 西暦　　　　 年　　 月　　 日生（　　　　歳） |
| 　現　住　所 | 〒　　　　　　　　　 |
| 　保護者名連絡先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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ください。
* 四日市市スポーツ協会　中央緑地施設管理事務所 Fax： 059-346-7767
* Mailアドレス：taikyou.024@y-sports.jp　（担当）水谷宛