

2024年 月 日

小学生陸上教室  
参加申込書

参加者氏名： \_\_\_\_\_

参加者住所： \_\_\_\_\_

学 校 名： \_\_\_\_\_ 小学校 年： 男・女

(4月からの新学年でご記入ください。)

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生まれ

電 話： \_\_\_\_\_

承 諾 書

茨木市陸上競技協会

会長 辰 見 登 殿

小学生陸上教室に参加することを承諾します。

保護者氏名： \_\_\_\_\_ 印

保護者住所： \_\_\_\_\_

緊急連絡先： \_\_\_\_\_