

2025年 月 日

小学生陸上教室
参加申込書

ふりがな

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： _____