親子でスポ健Ｄａｙ in 大谷公民館　参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日　　　　年　　　月　　　日 |
| 保護者① 氏名 |  |
| ふりがな |  | 生年月日　　　　年　　　月　　　日 |
| 保護者② 氏名 | （必要な場合のみ） |
| ふりがな |  | 学年　　　　　　　　　　　年生 |
| お子様① の氏名 |  |
| ふりがな |  | 学年　　　　　　　　　　　年生 |
| お子様② の氏名 | （必要な場合のみ） |
| 住 | 所 | 〒 |
| 電話番号 | (携帯) |
| E-mail |  |
| 備 | 考 |  |

※ご提供いただきました個人情報につきましては、目的外での使用はいたしません。

※申し込みは、郵送（必着）、ファクスまたは E-mail にてお申し込みください。

※１５組の定員を超える申し込みがあった場合は、恐れ入りますが抽選により参加者を決定させてい ただきます。

※インターネットでお申込みいただいた方は、参加申込書の提出は不要です。

* ファクス ０４８－７７５－６６０８
* メール s725700@city.ageo.lg.jp

〒362-8501

上尾市本町３－１－１ 上尾市役所スポーツ振興課宛て

* 郵送

提出先