

窓口 FAX Mail	申込受付日
-------------------	-------

平成 29 年 度

な か よ し ス ポ ー ツ 教 室 申 込 書

滋賀県立体育館・武道館管理センター 宛

コース	キッズフォー（年中）・キッズファイブ（年長）・小学生コース (いずれかに○)		
フリガナ		性 別	男・女
氏名			
幼稚園 または 小学校名		学 年	
生年月日	平成 年 月 日 (才)		
住所	〒		
電話番号			
FAX番号	(FAXで応募される方は、必ずご記入をお願いします。)		
緊急連絡先			
保護者 氏名			
参加経験	<ul style="list-style-type: none"> ・前年度参加 ・1期参加 (いずれかに○) ・2期参加 ・参加経験なし 	領収日	申込番号

※ 本枠内のご記入をお願いします。教室以外の目的では、使用しません。