

第2回滋賀小学生陸上チャレンジフェスタ(シガリク)申込用紙

※保護者からの申込とします

ふりがな

氏名

学校名

学年 5年・6年

性別 男・女

連絡先電話番号

クラブチーム加入の有無 有・無(クラブチーム名)

今年度のナンバーカード番号(クラブチーム所属者)

Tシャツサイズ 130 140 150 160 M

教室希望(走・跳・投) 第1希望 () 第2希望 () 第3希望 ()

申込責任者(保護者氏名)

※ 申込期間 10/1～15 先着150名

※ 取得した個人情報は要項記載目的以外に使用することはありません。
参加申込み書提出により、個人情報取扱いに関する承認を頂いたものとして対応します。