シーアリーナスポーツクラブ小・中学生会員申込書　NO

申込日：令和　　年　　月　　日

申込クラス ※希望クラスに○印して下さい。		キッズトレーニングクラス（小学生対象）	（水）	17:45～19:00
		キッズトレーニングクラス（小学生対象）	（木）	17:45～19:00
		スプリントトレーニングクラス（小学５年生～中学生対象）	（火）	19:00～20:30
		スプリントトレーニングクラス（小学５年生～中学生対象）	（木）	19:00～20:30
		スプリントトレーニングクラス（小・中学生対象）	（土）	14:00～15:30

ふりがな 氏　名		性　別	男　・　女
生年月日	平成 令和　　年　　月　　日生	年　齢 ※下記学年の年齢を記入	歳
学 校 名		学　年	年生
住　所	〒		

第一連絡先（○囲み）	第二連絡先（○囲み）	※必須 緊急時連絡先（○囲み）
自宅　父　母　その他（　　） （　　）	自宅　父　母　その他（　　） （　　）	自宅　父　母　その他（　　） （　　）

ふりがな 保護者氏名		続　柄	

【質問】クラス参加の際、留意が必要な病気やケガ等はありますか?

□ない　　□ある

↓

留意点

※申込書に記載の個人情報につきましては、事業運営以外の目的ではには使用いたしません。

小学１年（６歳）	小学２年（７歳）	小学３年（８歳）	小学４年（９歳）	小学５年（10歳）	小学６年（11歳）
□プール登録済	□プール登録済	□プール登録済	□プール登録済	□プール登録済	□プール登録済

中学１年（12歳）	中学２年（13歳）	中学３年（14歳）
□プール登録済	□プール登録済	□プール登録済

【同意欄】

一般財団法人宮古市体育協会長　様

スポーツ活動にはスポーツの持つ本質的危険があることの説明を受け理解し、シーアリーナスポーツクラブ（小学生・中学生）クラスへの参加に同意いたします。

保護者氏名