

スポーツ教室申込書

NO.

教室名	小学生陸上教室	フリガナ		性別
		氏名		男 女
生年月日	平成	年	月	日生 (歳)
対象学年	13:30～15:00			
	I	1～4年生	II	5～6年生
	対象学年に○をつけてください。			
住所	(〒 -)			
電話番号	- -			
FAX番号	- -			
学校名			学年	
保護者名	印		緊急連絡先	

小学生陸上教室に参加をご希望の方は下記事項に同意をお願い致します。

- 定員を超える場合は抽選で参加者を決定致します。
- 当協会では、教室開催のために収集した個人情報を、本目的の達成以外には利用致しません。
- 当協会では、広報目的に限り、受講生の肖像権及び事業風景などの写真・動画を使用する場合があります。

同意する

同意しない

抽選となった場合について

- 抽選は受講生1名様につき1度限りとさせていただきます。
- 重複してお申し込みがあった場合、抽選を無効とさせていただきます。
- 公開抽選日:2月14日(水) 10時～ 研修室A
- 抽選結果は2月15日(木)12:00にホームページに掲載致します。
- 電話でのご確認は2月16日(金)以降をお願い致します。

抽選番号

	番
--	---

お問い合わせ

〒069-0832 江別市西野幌481番地

道立野幌総合運動公園事務所

電話 011-384-2166 FAX 011-384-1587

ホームページアドレス

<http://www.makomanai.com/nopporo/>