川根地区カヌー競技振興会事務局　行

<ＦＡＸ> ０５４７－５７－２４４６　<E-mail> kawane.canoe.shinkoukai@gmail.com

令和４年度　川根地区カヌー競技振興会　カヌー教室　参加申込書

注意事項および新型コロナウイルス感染症対策に関するガイドラインに同意して、教室に参加いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者氏名 | ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| 連絡先 | 電話：携帯：F A X：E-mail：**※当日必ず連絡がとれる番号を記載してください。** |
| 参加日どちらかに〇 | ７月23日(土)　・　9月23日(金) |

【参加者】**※保険加入手続きのため、必ず住所を記入してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏　名 | 所属校（　　　　　　　　）学校小学・中学　（　　　）年生 |
| 住　所　〒　　　　－ |
| 性別　　男　　・　　女 | 生年月日　Ｈ　　年　　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏　名 | 所属校（　　　　　　　　）学校小学・中学　（　　　）年生 |
| 住　所　〒　　　　－ |
| 性別　　男　　・　　女 | 生年月日　Ｈ　　年　　　月　　日 |

＊申込期間　第１回：６月 5日（日）～７月８日（金）

　　　　　　　第２回：８月23日（火）～９月６日（火）