

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： FAX： 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○	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)