

スケート教室申込書

フリガナ		性別	男 ・ 女
参加者名		生年月日	H 年 月 日 (歳)
電話番号		園名/学校名	_____ 小学校(年生) _____ 保・幼(年中・年長)
緊急連絡先		身長・靴サイズ	身長(cm) 靴(cm)
住所	〒 _____		
スケート経験	滑れる(回数) / 滑れない		
集合解散地 どちらかに○	・市立第3小学校横「いちよう公園」(八王子地区) 住所:東京都八王子市寺町28-4 ・ファミリーマート八王子川口東店駐車場(川口地区) 住所:東京都八王子市川口町 東京都八王子市川口町1550		

契約書

一般社団法人OKスポーツ振興会 殿

この度、子供の健康に支障がないことを認め、一般社団法人OKスポーツ振興会主催のスケート教室に申し込み致します。

平成30年

月

日

保護者名

印