**ディスクドッヂ体験会　参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 学年 |
| 氏名 |  | 年生 |
| ふりがな |  | 学年 |
| 氏名 | （２人目　※必要な場合のみ） | 年生 |
|  | | |
| ふりがな |  | |
| 保護者  氏名 |  | |
| 住　　所 | 〒 | |
| 電話番号 | (携帯) | |
| E-mail |  | |
| 備　　考 | （お子さまが３名以上いる場合はこちらに「氏名」「学年」をご記入ください） | |

※ご提供いただきました個人情報につきましては、目的外での使用はいたしません。

※申し込みは、郵送（必着）、ファクスまたはE-mailにてお申し込みください。

**※インターネットでお申込みいただいた方は、参加申込書の提出は不要です。**

**提出先**

上尾市スポーツ推進委員連絡協議会　事務局（スポーツ振興課内）

■郵送　　　　〒362-8501

上尾市本町３－１－１ 上尾市役所スポーツ振興課宛て

■ファクス　 048-775-6608

■メール　　 s725700@city.ageo.lg.jp