**親子でスポ健Ｄａｙ in大谷公民館　参加申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |
| 保護者①  氏名 |  | |
| ふりがな |  | |
| 保護者②  氏名 | （必要な場合のみ） | |
| ふりがな |  | 学年  　　　　　　　　　　年生 |
| お子様①  の氏名 |  |
| ふりがな |  | 学年  　　　　　　　　　　年生 |
| お子様②  の氏名 | （必要な場合のみ） |
| 住　　所 | 〒 | |
| 電話番号 | (携帯) | |
| E-mail |  | |
| 備　　考 |  | |

※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。

※２０組の定員を超える申し込みがあった場合は、恐れ入りますが抽選により参加者を決定させていただきます。

**※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**

■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