別紙申込様式

泉区・青葉区・太白区ジュニア陸上クリニック参加申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 名　前 | よみがな | 学校名（クラブ名） | 学　年 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

連絡責任者（保護者）

氏名

住所

電話番号