|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | №. | 　 | 　 |  |
| 令和　 年度(年間 ・ 3か月 ・ 体験) |  |  |  |  |  |  |
| 「　な　ま　ず　の　里　ク　ラ　ブ　」 |  |
| 参　 加　 申　 込　 書 |  |
| ふりがな | 　 |  |
| 氏　　名 | 　 |  |
| 性　　別 | 男　　　　・　　　　女 |  |
| 生年月日 | Ｓ　・　Ｈ　　　　年　　　　月　　　　日生　　（　　　　　　歳） |  |
| 住　　所 | 〒　　　　　－ |  |
| 電　　話 | －　　　　　　　　　　　　－ |  |
| 携帯電話 | －　　　　　　　　　　　　－ |  |
| 　 | 　 | 　 | ※連絡が可能な方はご記入願います。 |  |
| 主な活動種目(複数可) | 卓球　・　バドミントン |  |
|  |
|  |
| 注）体験参加の場合は、傷害保険の対象外となるため、怪我の際は自己責任となることをあらかじめご了承ください。 |  |