

令和7年度 太子町ランニング教室 申込書

ふりがな 参加者		性別	
住所	〒 - 太子町		
電話番号			
生年月日	平成 年 月 日 (歳)		
学校名・学年	() 学校 () 年生		
保護者名			
緊急連絡先	※教室開催中の緊急時に連絡が取れる電話番号を記入してください。		
<p>本教室に参加することを承諾し、教室内で撮影した写真を広報等(ホームページを含む)に使用することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">保護者名(自署) _____</p>			

※応募が定員を超えた場合は、抽選により参加者を決定します。
 参加の可否は、2月18日(水)午後1時に町ホームページに申込
 番号を掲載するとともに、当選者に文書で通知します。
 (抽選に外れた場合の通知はありません)
 ※雨天等で開催が困難な場合は、中止します。その場合、詳細は
 町ホームページに掲載します。

受付印

申込番号