

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。 | | |
| 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。 | | | |
| <u>保護者名(自署)</u> | | | |

※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 |
| | |