

平成31年度岩沼市総合体育館運動教室参加登録書 〈 高校生以下用 〉

フクシ・オーエンス共同事業体 殿

私は、平成31年度において総合体育館で開催される運動教室に次のものを参加させたいので登録を申し込みます。

なお、参加にあたっては、私の責任において体調管理させることを約束します。

保護者 氏名	参加者 との関係
-----------	-------------

1.教室に参加させたい方について記入してください。

		申 込 日	平 成 年 月 日				
住 所			電話番号				
			緊急連絡先				
ふりがな		血液型	学校名				
氏名							
生年月日	平 成	年	月	日	(歳)	性 別	男 ・ 女
過去に大きな病気や手術、また、治療中の病気がある場合は病名等記入してください。							
