

陸上競技教室2024参加申込書

ふりがな	
名前	
生年月日	
住所	
連絡先	
所属（学校名・学年）	
希望種目（*）	
備考	（配慮が必要な事項等）

*「短距離」「中長距離」「ソフトボール投など投てき」「走幅跳など跳躍」「車いす競技」

参加希望日 をつけてください

第一期①②③初心者対象（経験者も可）

7月21日(日)	<input type="checkbox"/>	8月10日(土)	<input type="checkbox"/>	9月7日(土)	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	----------	--------------------------	---------	--------------------------

第二期④⑤⑥経験者対象（初心者も可）；第一期参加者は対象外

11月9日(土)	<input type="checkbox"/>	11月23日(土)	<input type="checkbox"/>	12月8日(日)	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	-----------	--------------------------	----------	--------------------------

※前日までに メール（chlq.fe.1411hf@gmail.com）にて

または お近くの「チームみえりく」会員まで お申込みください