

# グローイング山梨ジュニアアスリート推進事業2010 参加申込書

< 記入上の注意 >

- ・下記にもれなく記入をしてください。(楷書で濃く丁寧に)
- ・第1希望に、第2希望がございましたら を記入しておいてください。
- ・緊急時連絡先には、保護者にすぐに連絡を取れる電話番号をご記入下さい。

送付先：大月東中学校 宮川まなみ 宛

[E-mail] miya@otsuki-higashi-j.ed.jp  
 [F A X] 0554-22-2681 (大月東中学校)  
 [申込期間] 7月8日(木)7:00 ~ 13日(火)13:00  
 \*申込期間以前の到着分は無効とします

学 年	性 別	氏名	身長 (未記入 でも可)	バスケ 経験 有無に	所属チーム または 学校名	保護者氏名	自宅電話	緊急時 連絡先	第1回	第2回	第3回	第4回	第5回	第6回	第7回	第8回
									8/16 AM	8/16 PM	8/17 AM	8/17 PM	8/18 AM	8/18 PM	8/19 AM	8/19 PM
1				有・無												
2				有・無												
3				有・無												
4				有・無												
5				有・無												
6				有・無												
7				有・無												
8				有・無												
9				有・無												
10				有・無												

備考 (ご意見・ご要望等)

参加決定通知送付先

お名前： \_\_\_\_\_  
 FAX番号かメールアドレス： \_\_\_\_\_