

グローイング山梨ジュニアアスリート推進事業2014(土曜教室) 参加申込書

<記入上の注意>

- ・この申込書を使用しなくてもかまいませんが、ここにある必要事項をメールに記入をしてください。
- ・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：ジュニアアスリート委員会 宛

【E-mail】 yamanashi191001@yahoo.co.jp

【申込期間】H26年10月6日(月)～各開催日前

◆ 参加希望日に○を記入してください。

	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
										11/8(土) 吉田高校	11/15(土) 日川高校	11/22(土) 甲府西高 校	11/29(土) 市川町民
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)