

# 平成30年度市民スケート教室参加申込書

ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名			
自宅住所	〒 _____	自 宅 電 話	(       ) —
生年月日	昭和       ・ 平成       年       月       日	(       歳)	
緊急 連絡先	氏名	※緊急連絡が取れる番号を お願い致します。	
	携帯電話等		
学 校 名	学校       (学年       年)		
スケート 経 験	1. 有 (当教室受講経験       有       無 )		2. 初めて

平成30年11月       日