

平成29年度岐阜メモリアルセンタートップアスリートクラブ 陸上練習会(月期) 参加申込書

練習会に参加をご希望の方は、本申込書に必要事項をご記入の上、下記事務局まで郵送、Fax、E-mailのいずれかでお申し込みください。

なお、初回の方は全ての欄をご記入いただき、2回目以降の方は「氏名」「参加日程」の欄のみご記入ください。

ただし、以前の申し込み内容と変更がある場合は、その欄をご記入ください。

申込日：平成 年 月 日

フリガナ 氏名		性別	男・女
学校名		学年	小学 年生 中学 年生
住所	〒 -		
生年月日	平成 年 月 日(歳) <small>※平成 年 月 日現在</small>	電話番号	- -
陸上競技経験	無 ・ 有	緊急連絡先	- -
希望する種目 (短距離・長距離 等)		E-mail	@
得意なスポーツ、または 普段活動しているスポーツ		主な成績があればご記入ください。 (県大会優勝、100m ○○秒○○ 等)	
参加日程	日 (木)	何を見て本クラブをお知りになりましたか？	1. 新聞 2. ホームページまたはFacebookページ 3. フリーペーパー「GiFUTO」 4. 知人の紹介 5. その他()
※参加する期日をご記入ください。	日 (木)		
	日 (木)		

<留意事項>

※本申込書は、本人または保護者が記入してください。

※本申込書は、参加される月に毎回提出をお願いいたします。

※参加費として、月ごとに3,000円を頂戴いたします。

※参加費はその月の初回に徴収しますので、受付でお支払いください。

※支払後の返金は、いかなる場合もいたしませんのでご了承ください。

※活動が中止の場合は、本会よりE-mailにて連絡いたしますので、メールを受信できるように設定をお願いいたします。なお、登録いただくメールアドレスについては、普段からご使用いただいているものとしてください。

※傷害については、スポーツ安全保険の範囲内での対応とさせていただきます。

※ご記入いただいた個人情報、本クラブに関わる目的以外での使用はいたしません。

<p>【申込先】 公益財団法人 岐阜県体育協会事務局 〒502-0817 岐阜市長良福光大野2675-28 岐阜メモリアルセンター内 Tel:058-295-1158 Fax:058-297-2568 E-mail:gmta_club@yahoo.co.jp ※番号等をお間違えの無いようにご連絡いただきますよう、何卒よろしくお願ひします。</p>
