



# ジュニアライフセービングプログラム2017



## 参加申込書

ふりがな			
氏名			
学校名・学年	(2017年度) 小学校 年生		
生年月日	西暦	年	月 日 年齢 歳
保護者氏名			
住所	〒		
電話番号	自宅 :	FAX :	
	携帯電話番号	( )	
※携帯電話はどなたに繋がるのか ( ) にご明記ください。			
メールアドレス(保護者)	※連絡用に使いたします		
既往歴			
Tシャツサイズ	(130~160、S、M)	※この申込用紙は目的以外には使用しません。	

< 事務局記入欄 >

備考	No.
----	-----

申込日	: 平成	年	月
-----	------	---	---

承認印欄	受付印欄