

かけっこ教室 参加申込書

「参加申込確認事項」を確認しました。全てに同意し、かけっこ教室に参加します。
別紙 1 の「参加申込確認事項」と一緒にご提出お願いします。

申込日 年 月 日

お子様の名前

お子様の生年月日 年 月 日 歳

保護者の名前

住所

連絡先

緊急連絡先

備考（お子様の持病や障害、食品アレルギー、服用しているお薬などございましたらご記入ください）
