

令和7年度

アップルこどもスポーツクラブ前期申込用紙

ふりがな		年 齢	学 年
氏 名		歳	年生
住 所	〒 - Tel () -		
メールアドレス	※必須		
障がい名	※障害者手帳記載事項は必ず記入して下さい。 車いす使用 有・無	種 級 A1 A2 B1 B2	

◆参加可能な日程に○を記入し、参加人数を記入してください。

日 程	8/11 (月・祝)	9/6 (土)	10/11 (土)	11/16 (日)
参加希望	○	○	○	○

◆やってみたいスポーツ活動がありましたら記入してください。

--

◆上記の者が、サンアップル主催のスポーツ教室に登録することに同意します。

保護者氏名 _____ 印