

TAMスポーツクラブ参加申込書

コース名	↓	希望するコースに○を付けてください。 (複数のコースに申込できます)			提出日 令和 年 月 日		
		剣道ジュニアコース				月曜日 19:00～21:00	
		バレーボールジュニアコース				火曜日 18:30～20:30	
		フットサル女子ジュニアコース				水曜日 18:00～20:30	
		フットサルシニアコース				木曜日 18:30～21:00	
		フットサル男子ジュニアコース				第1・3金曜日 19:00～20:30	
フリガナ				日中必ず連絡がとれる電話番号			
名前				() -			
住所	〒				学校名 (市外居住者は勤務先)		
	市 町 番地				年		
生年月日	大正・昭和・平成	年	(月 歳)	日	性別	男・女	
受付日	/	受付者		保険加入日	/	備考	

- ◇ 太枠内を記入してください。
- ◇ 申込者が未成年のとき、保護者の同意(裏面)が必要です。
- ◇ 記入された電話番号は、円滑な運営を図るため、指導者と共有いたします。

TAMスポーツクラブ参加申込書

コース名	↓	希望するコースに○を付けてください。 (複数のコースに申込できます)			提出日 令和 年 月 日		
		剣道ジュニアコース				月曜日 19:00～21:00	
		バレーボールジュニアコース				火曜日 18:30～20:30	
		フットサル女子ジュニアコース				水曜日 18:00～20:30	
		フットサルシニアコース				木曜日 18:30～21:00	
		フットサル男子ジュニアコース				第1・3金曜日 19:00～20:30	
フリガナ				日中必ず連絡がとれる電話番号			
名前				() -			
住所	〒				学校名 (市外居住者は勤務先)		
	市 町 番地				年		
生年月日	大正・昭和・平成	年	(月 歳)	日	性別	男・女	
受付日	/	受付者		保険加入日	/	備考	

- ◇ 太枠内を記入してください。
- ◇ 申込者が未成年のとき、保護者の同意(裏面)が必要です。
- ◇ 記入された電話番号は、円滑な運営を図るため、指導者と共有いたします。

府中市地域振興課長 様

私は、次の者が、TAMスポーツクラブに参加することについて同意します。

◇ 参加を希望する者

◇ 保護者 住 所

名 前

_____ ⑩

※保護者本人の署名の場合、押印は不要。

府中市地域振興課長 様

私は、次の者が、TAMスポーツクラブに参加することについて同意します。

◇ 参加を希望する者

◇ 保護者 住 所

名 前

_____ ⑩

※保護者本人の署名の場合、押印は不要。