短期インラインスケートスクール　参加申込書

FAX:017-739-9507

受付日　平成　　年　　月　　日

参加コース名		みんなでインラインホッケー ※幼児(年長)～一般 ※滑走ができる方 **スクールの写真や動画を広報誌やスケート場ホームページ等で使用する場合があります。**			
お子様	ふりがな 受講者名		性　別	男・女	他に参加の教室名
			年　齢	歳	
	学校名		学　年	学年	自分のホッケー防具の有無
			年小・年中・年長		有・無
	ふりがな 受講者名		性　別	男・女	他に参加の教室名
			年　齢	歳	
	学校名		学　年	学年	自分のホッケー防具の有無
			年小・年中・年長		有・無
	ふりがな 受講者名		性　別	男・女	他に参加の教室名
			年　齢	歳	
	学校名		学　年	学年	自分のホッケー防具の有無
			年小・年中・年長		有・無
大人	ふりがな 受講者名		性　別	男・女	自分のホッケー防具の有無
			年　齢	歳	有・無
	ふりがな 受講者名		性　別	男・女	自分のホッケー防具の有無
			年　齢	歳	有・無
連　絡　先		〒 TEL　（　　） 緊急連絡先（携帯）　（　　） E-mail 又は携帯mail			

【保護者承諾欄】

平成　　年　　月　　日

インライン期間 スクールへの参加を承諾します。

お子様に係る肖像を青森県営スケート場の広報目的で使用されることに

□ 承諾します

保護者氏名　　印

※1 この申込書(個人情報)は、教室以外には使用いたしません。

※2 スポーツ安全保険に加入する方はお申し出てて下さい。