

大田区小・中学生スポーツ教室申込書（剣道用）

剣道教室に参加したいので保護者の同意を得て、次のとおり申し込みます。

ふりがな 氏 名	平成 年 月 日生	男・女
住 所	〒	電話
学 校 名 及び学年	年 生	
会 場	大森西区民センター・馬込区民センター・萩中集会所・多摩川小・洗足池小	

※ 会場欄は、該当会場を○で囲ってください。

※ 会場の指導員に1枚提出してください。

保護者記入欄

同意書および誓約書

上記の者が、大田区体育協会の開催する剣道教室へ参加することに同意します。

同教室に参加するうえは、貴協会から指示された、参加者への注意ならびに保護者への注意を守ることを誓約いたします。

なお、本人の健康状態は、次のとおりです。

(具体的に記入してください。)

既往歴	病 名	1	入院・療養等の期間
		2	
現 在	健康状態 良・否	* 否に○をつけた方のみ記入してください。	

公益財団法人 大田区体育協会 理事長 様

年 月 日

保護者 住所.....

氏名.....