松江陸上教室申込書

令和　　年　　月　　日

松江陸上教室への入会を申し込みます。

学　年　　年

性　別　　男　女

児童氏名（ふりがな）

生年月日　　年　　月　　日

学校名　　小学校

保護者氏名

住所　〒（　　－　　）

電話番号（　　）　　－

携帯番号　　－　　－

※ 松江陸上教室の練習会場で受け付けています。