

※必要事項はすべて記入してください。

スケート教室（体験プログラム）参加申込書・承諾書

申込年月日 令和3年 月 日

フリガナ					
参加者氏名		性別	男 ・ 女	年齢	(歳) 11月20日現在 保険加入時に使用するため
現住所 (書類送付先)	〒 -			学校名	立 小学校 (学年 年生)
メールアドレス					
保護者氏名	参加させることに同意します。押印もしくは直筆でサインください。 ⑩			緊急連絡先 (携帯等)	
備考 (連絡事項)	1回目のスケート体験プログラム(参加 ・ 不参加 ・ 応募しようとしたが募集が終わっていた。) いずれかに○をしてください。				

申込締切 令和3年9月30日(木) ※定員30名になり次第締め切ります。

30人に達しない場合は、期日延長予定(HP又は、電話にて確認ください。)

参加費 保険料200円(保険は今回のみ適用。)、滑走代300円、貸し靴代200円。当日お納めください。

申込方法 この用紙に必要事項を記入の上、メール、郵送またはFAXでお申込みください。

参加申し込み先
お問い合わせ先

〒963-8052 福島県郡山市八山田2丁目224番地
福島県立郡山北工業高等学校 電気科 高橋健也

TEL 024-932-1199 Fax 024-935-9849
携帯 090-7330-6160
E-mail takahashi.kenya@fcs.ed.jp