2020（令和2年度）長野県ユースＧＫ講習会（GKスクール）申込書

**年　　　月　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな** |  |
| **氏名** |  |
| **生年月日** | **西暦　　　　　　　　年　　　　月　　　　日** |
| **住所** | **〒　　　　―** |
| **電話番号（自宅）** | **―　　　　　　　―** |
| **FAX番号（あれば記入**  **してください）** | **―　　　　　　　―** |
| **e-mail　アドレス** |  |
| **緊急連絡先**  **（保護者携帯番号）** | **―　　　　　　　―** |
| **学校名・学年** | **中学校　　　　　　年**  **小学校　　　　　　年** |
| **所属チーム** |  |
| **身長・体重** | **㎝　　　　　　　　㎏** |
| **希望する会場（○印を付けてください）** | **（１）千曲市　　　（２）松本市　　（３）喬木村** |

上記の選手は健康であり、保護者としてスクールの目的について理解、賛同しますので、上記選手のスクールへの参加を承諾します。

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

2020ＧＫスクールへの参加を承諾します。

チーム名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※今回ご記入いただいた個人情報は、本スクールの連絡等のみに使用します。