２０２５足利陸上教室　申込書

私は、足利陸上教室に参加したいので、申し込みをします。
社会のルール（交通規則を守る、いじめをしない、等）や家庭・学校および陸上教室での約束を守り、仲間と共に、自己記録の向上を目指して練習に励むことを誓います。

２０２５年　　月　　日

児童・生徒名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊本人自筆でお願いします。

陸上教室に参加することに同意します。
また、保護者として、陸上教室に参加する児童・生徒みんなに声かけをしたり、練習や大会・記録会への支援をしたりして、教室の運営にも協力します。

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

個　人　調　査　票

フリガナ

児童・生徒名

生年月日　　西暦　　年　　月　　日

所属学校・学年　　学校　　年

住所

緊急時連絡・電話番号

大会に参加する場合、プログラムやHP等に名前がのることに

同意します　　同意できません　←　後日、理由をお聞かせ下さい。

＊どちらかを　○　で囲って下さい。

希望する種目

抱負を一言