受付	No.
----	-----

なかなか健康なかしべつ 2024

ジュニア選手体力測定&成長期スポーツ検診参加申込書

「個人」参加申込欄〔1名で参加申込する場合はこちらに記入〕							
ふりがな ①氏 名 (男・女)		③学校名・区分・学年(該当区分に〇印・学年を記入		ሊ)			
②生年月日/年齢			.		F生		
西暦 年	月 日(歳)		高校			
④参加枠 ※希望日程に〇印	11 月 30 日 14:00~1 【小学 1 年生~高	7:00	12 月 1 日(日) 10:00~12:00 【小学 1 年生~高校 3 年生】	12 月 1 日(日) 13:30~16:00 【小学 1 年生~高校 3 年	生】		
⑤所属スポーツ団体名							
⑥保護者連絡先(申込者との関係) : 電話 ()							
⑦所属地(該当項目に〇印): 中標津町 ・ その他()							

「団体」参加申込欄〔2名以上で参加申し込みする場合/参加日は原則全員同日程〕						
①団体名:	☆スポーツ障害保険加入(泳		ツ障害保険加入(済 ・ 未)			
②代表者名:		③代表者連絡先(電話番号):				
④参加枠11月30日(土)※希望日程に〇印14:00~17:00【小学1年生~高校3年生】		12 月 1 日(日) 10:00~12:00 【小学 1 年生~高校 3 年生】		12 月 1 日(日) 13:30~16:00 【小学 1 年生~高校 3 年生】		
⑤所属地(該当項目に〇印): 中標津町 ・ その他()						
※参加される方の氏名は「裏面」に記入ください※						

Γ]体」参加申込欄〔参加す	「る方の氏名等を記え	入下さい〕
No.	氏 名 (ふりがた	は) 性	E 別 区 分 (該当項目に〇印・学年)
1	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
2	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
3	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
4	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
5	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
6	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
7	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
8	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
9	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
1 0	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
1 1	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
1 2	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
1 3	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
1 4	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
1 5	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
1 6	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
1 7	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
1 8	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
1 9	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
2 0	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
2 1	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
2 2	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
2 3	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
2 4	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)
2 5	() 男	・女 小学・中学・高校 / (年生)

※「記入漏れ」等、誤りがないか再度確認し名簿を提出して下さい※