

令和5年度益田陸上教室参加承諾書

令和5年度の益田市陸上教室に参加することを承諾いたします。

学校名

ふりがな

第 学年 児童・生徒氏名

性別

生年月日 平成 年 月 日

〒

住所

連絡先

※必ず緊急時に連絡のつく番号をお書きください。

血液型

ふりがな

保護者氏名

Tシャツのサイズ(○を付けてください)

120 130 140 150 S M L LL

※すでにTシャツを購入されている方は、新しく購入希望される場合のみ○を付けてください。