

令和6年度 Let'sパラスポ！祭り

体験会 申込書

※太枠内すべてご記入ください。

体験会種目 <small>(参加する種目に○を付けてください)</small>	ザスパ群馬 サッカー体験	午前の部 <small>(サッカーに興味ある方)</small>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="checkbox"/>	グルースターズ チアダンス体験会	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="checkbox"/>
ふりがな	※所属していない方は記入不要				
名前	男 ・ 女				
生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日生 (歳)				
所属する学校名 又はチーム名	※所属していない方は記入不要				
住所	〒				
電話番号 (携帯電話)	日中連絡のつく番号をお書きください	参加可否送信用のためご記入ください E-mail:			
障害の有無	無 ・ 有 (障害)				
緊急連絡先	<small>ふりがな</small> 氏名 続柄 電話番号				
この体験会を何で知りましたか？(○を付けてください) 1. 館内ポスター・開催要項 2. 職員 3. ホームページ 4. 知人の紹介 5. 学校の案内 6. その他()					
群馬県立ふれあいスポーツプラザ館長 あて 令和6年度 Let'sパラスポ！祭り 体験会に参加希望します。					
令和6年 月 日 氏名					

※18歳未満の方は保護者名を記入してください

申込受付日 令和6年 月 日(受付者:)

※収集した個人情報については、事業運営に必要な目的以外では使用しません。