横須賀陸上 {リトルスクール（5、6年生） / ジュニアスクール（３、４年生）} 申込書

スクール校長様

横須賀陸上リトルスクール／ジュニアスクールへの入校を申し込みます。

申込日＿＿＿年＿＿月＿＿日　　保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印
（サイン可）

スクール生 氏名・ふりがな	性 別	生 年 月 日（年令）
	男・女	年　月　日（　才）
	住 所 ・ 連 絡 先　（緊急TELは必須です）	
学 校 ・ 学 年	（〒　－　）	
学校	横須賀市　町	
年	TEL 046-　緊急TEL	

入校の動機（当スクールへの希望）

既往症・健康上の留意点　（指導スタッフへの連絡事項）

ベスト記録

５０ｍ（　秒　）　走り幅跳び（　ｍ　）　ソフトボール投げ（　ｍ）

［リトル］１００ｍ（　秒　）　［リトル］８００ｍ（　分　秒　）

備考

・本スクール経験の有無（〇で囲む）

初めて　６年　５年　４年　３年

・本スクール以外に週末、他のスポーツクラブにも参加している方は内容をお教え下さい。

他の参加スポーツ種目（　）

・以下は初めての入校申込の場合に記入してください。

本スクールをだれから、またはどこから知りましたか？（〇で囲む）

学校の友達・父兄　先生　兄姉が入校　知人　陸上競技協会員　市の広報

市のホームページ　本スクールのホームページ　その他（　）

入校申込者への補足事項

ジュニアスクール（３、４年生）に入校できるのは市内在住者または在学者のみです。

ご記入いただいた個人情報について、日常の運営に必要な情報（氏名・学校名・性別・学年）以外は主要スタッフのみに開示し取扱いに注意いたします。