令和　　年　　月　　日

「自転車が苦手な小学生のための自転車教室」参加申込書

 私（保護者）は、「自転車が苦手な小学生のための自転車教室」へ参加者の意志の基、参加者の健康状態に留意し、下記のとおり申し込みます。万が一、本センター内で事故・傷害等の場合主催者の加入する傷害保険以上の請求は行わず、その責任を問わないことを誓約します。

[保護者名] 印

[参加希望日] 令和 年 月 日（ ）

[住 所] 〒 －

ふりがな

[参加者氏名]

[生年月日] [年齢・学年] 　・

[身 長] ｃｍ [体　　重] 　 ｋｇ

[電話番号]

[緊急連絡先]

[FAX 番 号]

[E-mail]

～アンケートにご協力ください～

[この教室を何で知りましたか]

[参加動機]