2019年度チャレンジ・スポーツ教室　参加申込書

参加者氏名等	ふりがな 氏名：（　　）（男・女）　年齢　（　　）歳
	幼・小・中・高　（　　学年）学校名　： （○で囲む）
連　絡　先	保護者氏名：（　　） 住　所：　〒（　　） 電　話：

○　競技・種目名　（　　）

開　催　期　日	1	月　　日　　会場（　　）
	2	月　　日　　会場（　　）
	3	月　　日　　会場（　　）
	4	月　　日　　会場（　　）

【申込方法及び申込先】

この参加申込書（コピー可）又は様式・内容で、競技・種目別開催要項に記載している競技・種目担当者に、郵送、ファックス、メール等のいずれか指定された方法で申し込んで下さい。

【 申し込みにあたっての留意事項 】

① 一人で何競技でも体験することができます。※ 幼児、小学生は、必ず保護者同伴で参加して下さい。

② 申込み締切は、原則各教室開催日の２週間前までとします。（馬術競技は申込期間指定あり）

③ 保険の関係で、全競技・種目とも事前の申し込みが必要です。

※ 参加者の決定については、申込み人数が多く、参加できない場合のみ連絡します。

※ 競技・種目により、参加制限の定員をオーバーしたり、諸事情により実施日・時間・会場に変更がある場合は、下記の、佐賀県スポーツ協会ホームページでお知らせします。

※ 頂いた個人情報は、チャレンジ・スポーツ教室開催支援事業以外には使用いたしません。

【問い合わせ先】

（公財）佐賀県スポーツ協会　　TEL0952－30－7716

参加申込書は、(公財)佐賀県スポーツ協会ホームページからもダウンロードできます。
（ HP　http://www.sagaken-sports.com/ ）