

申込先： 【FAX】 0950-57-3315
 【E-mail】 info@tabispo.com
 【郵 送】 〒859-4807 平戸市田平町里免 103-2

スポーツ能力測定申込書（兼事前情報シート）

ふりがな		性別	生年月日・年齢
氏名		男・女	H 年 月 日 (満 才)
住所		電話番号	
身長	(c m)	体重	(k g)
E-mail	@ ※測定結果をメールで通知しますので記入してください。(携帯可)		
学校名		学年	
現在、行っている競技種目		所属クラブ名	
今回の測定会を何でお知りになりましたか？ (複数回答可)	1. チラシ 2. 市から配布される広報物 3. 所属クラブからの紹介 4. 本クラブのホームページや SNS 5. 知人からの紹介 6. その他 ()		

※申込みの際は、必ず全て記入をお願いします。

総合型クラブたびスポ主催のスポーツ能力測定会に参加することを承諾します。
 参加中の事故等については一切保護者にて責任を持ちます。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印