

### 【申込方法】

この申込書に必要事項を記入の上、FAX又は電子メール（添付）、郵送にて3月3日（土）までにお申込みください。なお、定員に達した場合は受付を終了させていただきます。申込者には、申込受付後、事務局より当日の案内を連絡いたします。FAX及び電子メールで申込みの場合は、当日受付にて申込書の原本をご提出ください。

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

### スポーツビジョン測定会申込書（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	
学校名		学年	
現在、行っている競技種目	(該当者のみ)	所属クラブ名	(該当者のみ記入)
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等 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ビジョン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)

※用紙が不足する場合は、コピーしてご使用ください。