

※受付番号

## 第50回奈良市スポーツ少年団スキー教室参加申込書

単 位 団 名				※班 No.	
氏 名	(フリガナ)			性別	男 ・ 女
	(印)				
	生年月日	平成	年	月	日 ( 歳 )
住 所	〒 — (血液型)				
	(緊急連絡先) TEL — 携帯 (父・母) — —				
学校・学年	学校名	学校	学年	年生	
経験の有無	今までスキーをした日数		程度		
	約 日				
貸スキー	要 ・ 不要	身長	cm	くつ	cm
貸しウェア	要 ・ 不要	身長	cm	S M L LL	

※ 経験の有無の欄には、班編成の基準となりますので程度についても、(例:ボーゲンで曲がる  
ことができる、足をそろえて滑ることができる など)漏れ落ちのないように記入して下さい。

※ くつのサイズは、普段使用している運動靴のサイズを記入して下さい。

### 承 諾 書

上記の者が、奈良市スポーツ少年団本部主催の「第50回奈良市スポーツ少年団スキー教室」に参加することを承諾いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名

(印)

(注意) 病気時の飲用薬について

事務局では、市販の薬を準備いたします。

(1 あるいは 2 のいずれかに○印を付けて下さい。)

参加児童に市販の薬を飲用させてよろしいですか？ 1 良い 2 悪い

「悪い」に○印をされた保護者の方は、参加児童に特定の常備薬を持参させてください。