

## 「身体にいいこと教室」申込用紙

参加者氏名	① フリガナ 年齢 ( )
	② フリガナ 年齢 ( )
住 所	〒
電 話 番 号	(保護者)

- ・参加希望の日にちに ○ を付けてください。

1 / 11

1 / 18

1 / 25

2 / 8

2 / 15

2 / 22

3 / 1

3 / 8

3 / 15

全 回参加します。

- ・どちらかに ○ をつけてください。

今回の活動の写真を、栃木県ホッケー協会のHPやGSK Orange United のHPで、公開することを ( 同意します ・ 同意しません )。

- ・何かありましたら、ご記入ください。

[ ]