

令和6年度藤岡市民陸上競技教室参加申込書

No. _____

ふりがな		性別	男・女
氏名			
生年月日		年齢	R6/4/1時点 歳
住所	〒 _____ 藤岡市 Tel () _____		
学校名 又は 勤務先		学年	令和6年度

上記の者は、心身共に健康でありますので、令和6年度藤岡市民陸上競技教室の趣旨に賛同し、教室への参加を承諾致します。尚、事故等に対する一切の不服申し立ては致しません。

◎この教室は、社会体育の一環なので、児童・生徒の引率は保護者が責任を持ちます。

令和 年 月 日

保護者名 _____

藤岡市教育委員会
教育長 田中 政文 様

教委受付日	担当者

領 収 書

_____ 様

金 円也

但し、令和6年度藤岡市民陸上競技教室参加料として、
上記正に領収致しました。

令和 年 月 日

藤岡市教育委員会スポーツ課
スポーツ推進係事務取扱者 印