

◇ 申込み・問合せ先

**5月6日(土)までに**、申込書に必要事項を記入のうえ、下記までお申し込みください。(FAX可)

〒659-0072 芦屋市川西町15-3 市立体育館・青少年センター内

特定非営利活動法人芦屋市体育協会 「体協チャレンジ 2017」宛

TEL 0797-38-3989 (火～土曜日 13:00～19:00 電話問合せ可)

FAX 0797-38-3989

子どもの居場所づくり推進事業

## 体協チャレンジ 2017

### 申 込 書

(ふりがな) 氏 名		性 別	学 年	年 生	年 齢	歳
		男・女	学校名			
住 所	〒					
希望種目	下記のコース1～3を選んでください。重複申し込みはできません。 (希望のコース1～3の口に✓をつけてください。)					
	<input type="checkbox"/> コース1 ((A)～(G)のいずれか1種目を受講) 下記希望種目に○をつけてください。 (A)卓 球      (B)バドミントン      (C)バレーボール (D)ソフトテニス      (E)タグラグビー (F)キッズサッカー      (G)陸上競技					
	<input type="checkbox"/> コース2 <コース1の(A)～(G)から選択して受講することができます。> ・当日受講したい種目を選んで参加ください。 ・コース3のキッズテニスは受講できません。					
		<input type="checkbox"/> コース3 キッズテニス				
		「AC芦屋ユナイテッド会員」に登録されている方は、 右欄に参加種目名を記載してください				
保護者	氏 名					
	連絡先	TEL	自宅			
			携帯			
		FAX				
	メール	@				

※応募いただいた方の個人情報については、厳重に管理し、本事業(事務)を処理する目的以外には使用いたしません。

※以後通知等連絡方法にメール又はFAXを使用する場合がありますので、お持ちの方は記入してください。