

申し込み先 FAX 022-767-3076

キッズエリートプログラム宮城 参加申込書(年長・小1)

参加コースに○

選手氏名(フリガナ): _____ 性別 _____

生年月日:西暦 _____ 年齢: _____ 歳 _____

身長: _____ cm 体重 _____

所属(少年団等に入っている場合はチーム名をお書きください)

小学校(幼稚園)名 _____ チーム名 _____

保護者氏名(フリガナ): _____

住 所:〒 _____

自宅電話: _____ 保護者携帯: _____

メールアドレス(PC or 携帯): _____

保護者のスポーツ歴

参加目的

お子さんの普段の様子(性格、日常の遊び等)

* 個人情報は厳重に管理します。