東京都TAC強化練習会

参加確認書（申込書）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日（年齢） | 西暦　　　　　年　　　月　　　日　（　　　　歳） |
| 住所 | 〒　　－ |
| 自宅電話番号 |  |
| 携帯電話番号（本人） |  |
| 保護者氏名 |  |
| 緊急連絡先 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属クラブ |  |
| 担当コーチ |  |
| 連絡先（コーチ電話番号） |  |
| メールアドレス（担当コーチ） |  |

※追加要項等をメールにて送付することがあるので担当コーチのメールアドレスを必ず記入すること

標記練習会に申し込みます。

令和　　年　　月　　日

選手氏名

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞