

さいき城山桜ホール
サポーター登録申込書

★スポーツ安全保険加入に必要な情報のため記入してください。

申込日： 令和5年 月 日

フリガナ			
氏名			
性別★		年齢★	
学校名		学年	
住所	〒 -		
固定電話		携帯電話	
e-mail			
備考	◎興味があることや不安に感じていることなど、ご自由にご記入ください。		

申込者が未成年（高校在学中含む）の場合は、以下の保護者同意欄に氏名をご記入ください。

保護者同意欄

保護者氏名：
