

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等に必要のため4月1日時点の情報を記入してください。

申込日：令和6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。		
3月24(日)18時～ サポーター登録説明会		参加します ・ 参加しません	

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：
