令和３年度親子カーリング体験会申込書

～留意事項～

　〇**電話での申し込みはお受けできません**のでご注意ください。

　〇申込書は**令和４年１月１３日（木）必着**でスポーツ課へ提出（持ち込み、FAX、郵送、メール）

　〇定員以上の申込があった場合は、抽選となります。

　〇抽選は自動プログラムで行います。後日、抽選結果通知を郵送いたします。

**※本申込書の提出をもって、参加者選定方法及び抽選結果に同意いただけることとします。**

～参加を希望する体験会日程～

参加を希望する日程の記入欄に〇を記入して下さい。

※両日程に〇をつけることは可能ですが、体験会への参加は１組につき１回です。

|  |  |
| --- | --- |
| 体　験　会　日　程 | 記入欄（〇を記入） |
| ①令和４年２月１２日（土） 午後２時～午後４時 |  |
| ②令和４年２月２６日（土） 午後２時～午後４時 |  |

～申込者～

【お子さん】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生 年 月 日 | 学 校 名 | 学 年 |
| 氏　　名 |  | Ｈ ． ． | 小学校 | 年生 |

【保護者】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 連  絡  先 | 自 宅 | －　　　　－ |
| 氏　　名 |  | 携 帯 | －　　　　－ |
| 生年月日 |  | メール |  |
| 住　　所 | 〒　　　－  北見市 | | | |

※記入欄に空欄があると申し込みを受け付けることができません（連絡先は１つでＯＫ）

質問にお答えください

運動に差し支えのある病気・怪我・持病はありますか？

　また、体験会の参加において、特別な配慮が必要なことはありますか？

　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**【申込先】**

〒０９９－２１９４

北見市端野町二区４７１番地 端野総合支所２階

北見市 教育委員会 社会教育部 スポーツ課 事業係

ＴＥＬ：０１５７－３３－１８４２ ＦＡＸ：０１５７―３３－１７４５

Ｅ－ｍａｉｌ：[sports@city.kitami.lg.jp](mailto:sports@city.kitami.lg.jp)