

≪令和7年度 区民健康スポーツ参加促進事業≫
 2025 夏休み親子卓球塾 参加申込書

【父母情報記入欄】 参加希望日 8/9 ・ 8/23 （両日でも可能です）

父・母	氏名	ふりがな	年齢	歳	生年月日	昭和 ・ 平成	年	月	日
住所		〒 葛飾区			丁目		番		号
携帯電話番号					自宅電話番号				
緊急時連絡先					← 氏名・続柄				
卓球経験		無 ・ 有(年)			ラケット		持参 ・ 貸出希望		

【お子様情報記入欄】

男・女	氏名	ふりがな	年齢	歳	生年月日	平成 ・ 令和	年	月	日
小学校名		小学校		学 年		年 生			
卓球経験		無 ・ 有(年)		ラケット		持参 ・ 貸出希望			

※ この申込書の送信前に、必ず、参加可能枠の確認をお願いいたします

※ 参加可能の確認が取れてから、下記へ メール 又は FAX 送信をお願いいたします

【メールの場合】 メールアドレス kttf33@gmail.com

【FAXの場合】 FAX番号 03-3657-0037

※ 当日、体調不良(発熱・咳などの症状のある)の方は、参加を見合わせてください

※ 欠席・遅刻等の際の連絡先 090-1847-1108 （三上）

※ お預りしました個人情報につきましては、厳格に管理いたします。