



FAX 送信先 : 075-414-5863

京の子どもダイヤモンドプロジェクト参加申込書

※楷書で丁寧に書きください。

| | | | | | |
|------|---|------|-----------|----|--|
| 児童名 | フリガナ ----- | 生年月日 | 平成 年 月 日生 | 性別 | |
| 保護者名 | フリガナ ----- | 学校名 | 小学校 3年 組 | | |
| 住所 | 〒 - TEL () - FAX () - 緊急連絡先 (携帯電話等) | | | | |
| 希望種目 | 希望種目に○印をつけてください。(2種目まで希望できます。) 優先順位がある場合は①,②と記入してください。 () フェンシング () バドミントン () カヌー | | | | |
| 運動経験 | 現在、または、過去に経験したスポーツがあれば、種目名、時期、経験年数等を書いてください。 記入例 ●サッカーを地元少年団で小学校1年生から現在まで3年間 ●水泳をスイミングスクールで3歳から6歳まで3年間 | | | | |
| 希望会場 | ●南部(10月21日(土)) 乙訓高等学校 ●北部(10月22日(日)) 久美浜高等学校 どちらかに○印をつけてください。 | | | | |

「京の子どもダイヤモンドプロジェクト」の趣旨及び内容を理解の上、健康上問題がないのでオーディションに申込みます。

保護者自署

※FAXまたは郵送で申込みください。

参加申込送付先

〒602-8570 (住所不要)

京都府競技力向上対策本部 事務局 「京の子どもダイヤモンドプロジェクト」係

FAX : 075-414-5863

TEL : 075-414-5868