



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20日(土)) 乙訓高等学校 ●北部(10月21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