**奥州ヤングバレーボールクラブ(OSHU LEGENDS Jr.)参加申込書**

奥州ヤングバレーボールクラブの活動に参加します。

令和　　年　　　月　　　日

児童生徒の（性別）　　　　　　　　　　　　　　　　　（　男　・　女　）

学　校　名　　 　　　　　　　　　　　小学校　　　　　　　　　　中学校

※小学校５・６年の方は進学先(予定)の中学校名も記載。

保護者氏名・印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

その他必要となる児童・生徒の個人情報

（１）生年月日　　平成　　　　年　　　　月　　　　日

（２）自宅住所

（３）自宅電話番号

（４）緊急連絡番号

※個人情報については､保険加入など必要事項にのみ使用させていただきます。