# 2022年度空知地区GK技術研修会

# 参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふ り が な |  |
| 氏　　　名 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日（　　歳）□小学　６　年生□中学　　　年生□高校　　　年生 ※チェックし学年を記入 |
| 自宅住所 |  |
| 連絡先 | ご自宅 |  |
| 保護者様携帯 |  |
| 参加選手携帯 |  |
| メールアドレス |  |
| 所属チーム名 |  |
| 身長・体重 | 身長　　ｃｍ　　　　体重　　ｋｇ |
| その他 | ＜ご意見・ご要望等がある場合は記入してください＞ |

宛先

　 道央　担当　　池田　行　　mail　douogkp@gmail.com

※鏡は不要です。この用紙のみを２月２２日（水）までにメールにて送信してください。定員になり次第締め切らせていただきます。