

名前*

姓と名の間は全角の空白を入力下さい。 例) 津市 太郎

回答を入力

ふりがな*

ひらがなで姓と名の間は全角空白を入力ください。 例) つし たろう

回答を入力

性別*

男

女

学年*

選択

学校名*

例) 津市小学校

回答を入力

靴のサイズ*

選択

保護者名前*

姓と名の間は全角の空白を入力下さい。 例) 津市 一郎

回答を入力

電話番号 (半角)*

日中及び緊急時に連絡の繋がる番号。携帯電話も入れてください。 例) 090-1234-1234

回答を入力

メールアドレス*

入力頂いたメールアドレスにお申し込み内容を返信いたします。

回答を入力

- ※ 受付番号31番以降はキャンセル待ちとなります。キャンセルがあり次第連絡いたします。
- ※ 参加にあたっては開催要項裏面の新型コロナウイルス感染防止対策へのご協力をお願いいたします。
- ※ ご入力いただきました個人情報は、スポーツ傷害保険及び連絡以外には使用いたしません。
- ※ 教室内で撮影した写真を、当協会や津市の広報等に使用させていただきまことにご了承ください。

送信

Google フォームでパスワードを送信しないでください。

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。 [不正行為の報告](#) - [利用規約](#) - [プライバシーポリシー](#)