

ふくいジュニアアスリートアカデミー参加申込書

事業の趣旨に同意し、以下のとおり申し込みます。

児童氏名	フリガナ	生年月日		性別
		平成 年 月 日	男 ・ 女	
		(年齢 歳)	身長	体重
保護者氏名	フリガナ	cm	kg	
		学校名	小学校	年
住所	〒	TEL ()	-	
		緊急連絡先 【お子様との続柄: ()	-	
★連絡のとれるメールアドレス(必須)				

★ふくいジュニアアスリートアカデミーオリジナル ポロシャツ・Tシャツ

※受講生に配布いたします。
希望するサイズに○をつけてください。

サイズ	身長	希望
120	115~125	
130	125~135	
140	135~145	
150	145~155	
160	155~165	
S	162~168	

★本格的競技体験プログラム

※今後チャレンジしてみたい競技を選択してください。
第1希望に◎、第2希望に○を付けてください。

ボクシング		自転車	
レスリング		フェンシング	
セーリング		アーチェリー	
ウェイトリフティング		ラグビーフットボール女子	
カヌー		ライフル射撃	
なぎなた		アイスホッケー	

記入上の注意

本人の意思と保護者の責任のもとに申し込みください。

- 主催 (公財)福井県スポーツ協会／福井県教育委員会
対象者 福井県内の小学6年生
申込方法 上記の参加申込書に必要事項をご記入の上、下記まで郵送でお申し込みください。
〒918-8027 福井市福町3-20 福井県営体育館内
公益財団法人福井県スポーツ協会
- 申込期限 **令和2年6月23日(火)**
結果通知 **令和2年6月30日(火)頃に郵送にて、通知いたします。**
問い合わせ (公財)福井県スポーツ協会 担当:大森 (TEL 0776-34-2719)

