

◆佐土原体育館「第4回ファミリースポーツ大会」FAX 申し込み用紙
 [FAXの方は、下の用紙にご記入のう佐土原体育館までお申込みください。]

宮崎市佐土原体育館
 FAX:0985-75-0155

●個人情報は他の用途には使用いたしません。

■赤ちゃんハイハイ競争(1人500円)

参加コースに○をつけてください。	Aコース(8,9,10ヶ月)	・	Bコース(11,12ヶ月)
ふりがな 保護者 氏名	連絡先(TEL)		
住 所			
ふりがな お子様の お名前	性別 男 ・ 女	生年月日	

■親子ふれあい体操(1組500円)※赤ちゃんハイハイ競争にお申込みの方は参加費無料

いずれかに○をつけてください。	1回目(10:00~10:40)	・	2回目(11:00~11:40)
ふりがな 保護者 氏名	連絡先(TEL)		
住 所			
ふりがな お子様の お名前	性別 男 ・ 女	生年月日	

■スポーツチャレンジ

お名前(ふりがな)	年齢	連絡先(TEL)	住所	○で囲んでください
				対戦型 (3人1組500円) 体験型 (1人200円)
				対戦型 (3人1組500円) 体験型 (1人200円)
				対戦型 (3人1組500円) 体験型 (1人200円)

■子ども自転車教室(児童1人500円)

お名前(ふりがな)	年齢	連絡先(TEL)	住所	ヘルメットの有無
				あり ・ なし
				あり ・ なし
				あり ・ なし