小松島西高自転車競技部　中学生との合同練習会に参加申込書

記入漏れがないようにお答えください。※提出〆切　令和８年１０月２９日（木）１７：００まで

１．お名前をフルネームとフリガナと生年月日を西暦でお答えください。また、学年と性別もお答えください。

例　徳島（トクシマ）　太郎（タロウ）　　２００８年6月２５日生まれ

フリガナ	セイ	メイ		学年	性別いずれかに○
名　前	姓	名	年　月　日 生まれ	中学　　年生	男・女

２．１１月７日（土）１３時～１５時に実施される小松島競輪場で合同練習会に参加されますか。
当てはまるものにチェックしてください
□参加を希望する（見学も含めて）
□参加しない

３．自転車競技を経験したことがありますか。当てはまるものにチェックしてください。
□経験ある　□経験なし　□現役で競技している（中学生から）

４．どこの中学に通っているかお答えください。

中学校

５．当日保険に加入しますので、ご住所を都道府県から番地まで記入してください。

〒　　－　　徳島県

６．保護者のお名前を記入してください。

保護者の名　前	姓	名

７．保護者の方は、生徒の参加を承諾される場合、チェック（レ点）を記入してください。
□参加を承諾する

８．緊急連絡先を記入してください。

９．参加者のみ答えてください。競技用自転車を持っていますか？
□ピストバイク（トラックレース）を持っている　□ロードバイク（競技で使用することができる）を持っている
□両方持っている　　□どれも持っていない

※参加希望の方は、事前に所属中学校（担任の先生）に報告した上で、ご参加ください。
※保険料については、主催者側が負担いたしますので、自己負担はございません。
※個人情報は練習会の目的にのみ使用し、練習会後は責任をもって廃棄します。
※練習会の詳細については、本校ホームページに掲載いたしますので、そちらからご確認ください。

記入後は郵送か FAX か直接小松島西高校に持参してください。

提出先：〒773-0015 徳島県小松島市中田町字原ノ下 28-1　自転車競技部体験入部　担当者　叶野　宛
TEL:0885-32-0129　FAX：0885-32-5462　ご不明な点がありましたら担当　叶野までご連絡ください。