**申込日　　　　　年　　　月　　　日**

**神戸学院大学　学生支援センター（KAC）宛**

**神戸学院大学総合型地域スポーツ・文化クラブ**

**「バレーボール教室」参加申込書**

　※太枠内を全てご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名（所属名） |  | ※一般の方は記入不要です。学年　　　　年 |
| 参加者氏名 | ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | （　　男　・　女　　） |
| 保護者氏名※参加者が20歳未満の場合のみ記入してください | ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 参加者生年月日 |
| 　　　　　年　　　月　　　日 |
| E - mail |  |  |
| 住　所 | 〒　　　　-　　　　　　　　　　　市　　　　　　区 |
| 電話番号 | －　　　－ | FAX番号 | －　　　－ |
| 参加希望日※参加されるものにチェックをお願いします | □　11/16（土）午前　　　　□　11/16（土）午後□　11/30（土）午前　　　　□　11/30（土）午後□　12/1（日）10：00～13：00 |
| 保　険 | 加入者　　・　　非加入者※非加入者については主催者側が加入いたします。 |

当日車でお越しの方は台数の表記をお願いいたします。　　　　　　　台

※1回でも全ての参加でも可能です。ただし内容については要項の表記通り行います。

※申込方法は、この参加申込書に必要事項を記入のうえ、FAXまたはメールにてお申し込みください。

＜申込期限はそれぞれの実施日の10日前までとします。＞

**申込先 ：** 神戸学院大学　学生支援センター（KAC）

ＴＥＬ ０７８－９７４－１８３９　　FAX ０７８－９７４－２９４９　　E-mail　：　kagai@j.kobegakuin.ac.jp