**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**

**「バスケットボール教室」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 | ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 生年月日 |
| 　　　年　　　月　　　日 |
| E - mail |  |
| 住　所 | 〒　　　　-　　　　　　　　　　　市　　　　　　区 |
| 電話番号 | －　　　　－　 | FAX番号 | －　　　　－　 |
| 参加希望教室 | □4/30(日) 10～16時**（会場：KPC1 D号館2Fアリーナ）** |

※この申込書はイベントの連絡と保険加入の目的以外に使用はいたしません。

※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。＜各開催日の7日前まで申込可能です＞

**申込先　：**神戸学院大学　学生支援センター（KAC）

ＴＥＬ ０７８-９７４-6074　FAX ０７８-９７４-２９４９

E-mail　：　kagai@j.kobegakuin.ac.jp