

神戸ストークス バasketボール教室 団体申込書

チーム名【

代表者名	
電話番号	_____

NO.	氏名	学 年 年 齢	電話番号	小学校名	バスケット歴	バスケットボール貸出し
1		年 歳		小学校		有 ・ 無
2		年 歳		小学校		有 ・ 無
3		年 歳		小学校		有 ・ 無
4		年 歳		小学校		有 ・ 無
5		年 歳		小学校		有 ・ 無
6		年 歳		小学校		有 ・ 無
7		年 歳		小学校		有 ・ 無
8		年 歳		小学校		有 ・ 無
9		年 歳		小学校		有 ・ 無
10		年 歳		小学校		有 ・ 無
11		年 歳		小学校		有 ・ 無
12		年 歳		小学校		有 ・ 無
13		年 歳		小学校		有 ・ 無
14		年 歳		小学校		有 ・ 無
15		年 歳		小学校		有 ・ 無
16		年 歳		小学校		有 ・ 無
17		年 歳		小学校		有 ・ 無
18		年 歳		小学校		有 ・ 無
19		年 歳		小学校		有 ・ 無
20		年 歳		小学校		有 ・ 無

注1) 記載内容は、株式会社ストークスより兵庫県体育協会へのイベント報告に活用いたします。また、当事業団の個人情報保護に関する法律に基づく公表事項により、適切に管理いたします。

注2) 教室の内容や撮影した写真を、当事業団又は株式会社ストークスのPR (SNSやホームページ等への掲載) に活用させていただきますことを予めご了承ください。

公益財団法人尼崎市スポーツ振興事業団 猪名川町スポーツセンター
TEL 072-768-2277 FAX 072-768-0269

受付印	受付者
	受付日
	/