**2019年度　男子アーティスティックスイミング講習会　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　　　　　　　　　　才 |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| e-mail |  |
| 所　　属 |  |
| 希望会場 | 東京　　　　　　　　大阪 |

|  |
| --- |
| 誓約書  私は、男子AS講習会の申し込みを致します。  また、男子AS講習会には自己の責任において健康管理を行い、万全の体調で  参加することを誓約いたします。  申込責任者　　　　　　　　　　　保護者氏名  　　　　　※１８歳未満の場合、保護者の承認が必要です |

振込明細票添付