

大阪学芸高等学校陸上競技部クラブ体験参加申込書

名前	フリガナ	生年月日
	男・女	年 月 日 (歳)
中学校	市立 中学校	年生
住所	〒	
	TEL	FAX

●雨天中止時の緊急連絡先 _____

●付き添われる方 教員 保護者 付添なし

●専門種目 800m 1500m 3000m

●ベストタイム _____

●陸上での戦績（例：大阪市大会○位、大阪府ランキング○位）

●質問があればお書きください。

FAX 06-6693-5173 陸上競技部 仲島宛