

9月25日（土） 森の学校 マウンテンバイク講習会

【専用お申込書】

※申し込み締め切り 9月 10日（金）

対象：山口県内在住の小学生以上で自転車に乗れる方

太枠内はすべてご記入ください。

※未記入がある場合はお申込みをお受けできません。

ふりがな 参加者氏名		男・ 女	生年月日(西暦) 年 月 日 (歳)	
住所	〒 -			
ふりがな 保護者氏名	参加者が18歳未満の場合はご記入下さい。	男・ 女	ご参加有無 する・しない	生年月日(西暦) ※ご参加される場合記入してください。 年 月 日
電話番号		緊急連絡先		
ご連絡の取れる 時間帯	いつでもよい		時～	時
備考（アレルギー《花粉症含む》の有無など）・通信欄				

マウンテンバイクレンタル
希望の方は記入してくだ
さい。

身長		cm	cm
普段使用している自転車の インチ		インチ	インチ
ヘルメットレンタル希望 (○してください)	する・しない		する・しない