申込書式

★注；申し込みのお子さんが２名以上の場合、それぞれ一人ずつメール送信願います。

定員を超えた場合抽選の為(2月14日必着)

☆メール記載内容

郵便番号：住所　（〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

受講者氏名・性別（　　　　　　　　　　　　　・男子・女子）

受講者氏名フリガナ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

受講者生年月日　西暦（　　　　　年　　　月　　　日生まれ）

2024年4月～在籍小学校（三鷹市立　　　　　　小学校　　年）

保護者氏名　　（　　　　　　　　　　）

電話番号　　　（　　　　　　　　　　）

携帯番号　　　（　　　　　　　　　　）

メールアドレス（　　　　　　　　　　）

送信先アドレス：三鷹市水泳連盟ジュニア部　mitaka.jr.00@gmail.com

募集結果は上記アドレスよりメールにて返信をいたしますので、受信できるよう設定環境の変更をお願いいたします。