

令和4年度 運動能力優秀児童トレーニングシステム (ACTS)

申込書及び承諾書

氏名	(ふりがな)
	(男・女)
学年 (歳)	年 (歳)
住所	〒
緊急連絡先 (電話番号)	*練習中に必ず連絡が取れる電話番号
小学校名	
所属 (クラブ) 名	
所属 (クラブ) 代表者名	
専門種目	
身長	cm *コントロールテストの結果に反映させます。 記載は任意とさせていただきます。
体重	kg *コントロールテストの結果に反映させます。 記載は任意とさせていただきます。

承諾書

運動能力優秀児童トレーニングシステム (ACTS) に参加することを承諾します。

山梨陸上競技協会

会長 野口英一 殿

保護者名

印

令和4年 月 日