

ミズノ バスケットボール申込書

フリガナ			生年月日		平成 年 月 日	
受講者 (児 童)			性別	男	年齢	歳
				女	中学 年生	
氏 名 (保護者)			自宅電話			
			携帯電話			
住 所				電 話		
緊急連絡先	氏名			電 話		
	住所			続柄		
疾 病	ある () ない			体協HP等への写真掲載 承諾の有無を○で囲んで下さい。 有 ・ 無		

※ 緊急連絡先は、本人に事故があった場合などの緊急連絡先 例 実家や配偶者携帯

誓約書

当人の健康状態が良好であり、加入保険以外の教室内外の不慮の疾病・事故については、保護者の責任において処理し、主催者には一切のご迷惑をおかけしません。
以上のことを誓約いたします。

指定管理者 NPO 法人清水町体育協会長 様

令和 年 月 日

氏名 印