

鳥羽クラブ主催

令和元年度鳥羽クラブ 水球教室 申込用紙

※スポーツ安全保険(公財:スポーツ安全協会)に加入いたしますので、全ての項目において記載をお願いいたします。

ふりがな			男・女
氏名			
在籍学校			所属部活動・クラブ(あれば)
	学校	年	部
所属チーム	(チームに所属している場合のみで結構です)		
住所	市	区・町(市区・町までで結構です)	
生年月日 (西暦)	年	月	日()歳
保護者氏名			
緊急連絡先	(当日連絡のつく番号)		
参加希望日	<input type="checkbox"/> <第1回> 7/7(日) <input type="checkbox"/> <第2回> 7/14(日) ※参加希望日にチェックを記入してください。		
備考 (連絡しておきたいことなど)			

※個人情報、鳥羽クラブの運営(クラス設定、保険加入、連絡等)目的のみに使用し、これ以外の目的では使用しません。
個人情報保護法に基づき、適正に管理するとともに、必要がなくなった場合は速やかに破棄します。

同意書

開放型地域スポーツクラブ「鳥羽クラブ」様

開放型地域スポーツクラブ「鳥羽クラブ」主催の水球教室の目的と内容を理解し、

参加者 _____ が教室に参加することに同意します。

令和元年 月 日

保護者氏名 _____

印