

鳥羽クラブ主催

令和4年度鳥羽クラブ ソフトテニス教室 申込用紙

ふりがな		男・女
氏名		
在籍学校	所属クラブ(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)	初心者・〇してください 経験者(年)
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)	
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」主催のソフトテニス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 年 月 日

保護者氏名 _____

印 _____