

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・ <input type="checkbox"/> 経験者(<input type="checkbox"/> 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 _____