

第5回

スポクラ EKIDEN

in しおい

参加者登録票 及び 承諾書

受領証貼付欄

フリガナ	
チーム名	

参加 クラス ①小学生 男子 ②小学生 女子
③中学生 男子 ④中学生 女子
(○をつけてください) ⑤大人 男性 ⑥大人 女性

1	フリガナ		男	年齢	学年	住所	
	代表者						女
	日中連絡先			才	中		年
	当日緊急連絡先						
中学生以下の参加について承諾します						当日連絡がとれる電話番号	
保護者署名(中学生以下の方)						- -	
2	フリガナ		男	年齢	学年	住所	
	氏名						女
	当日緊急連絡先			才	中		年
	中学生以下の参加について承諾します						当日連絡がとれる電話番号
保護者署名(中学生以下の方)						- -	
3	フリガナ		男	年齢	学年	住所	
	氏名						女
	当日緊急連絡先			才	中		年
	中学生以下の参加について承諾します						当日連絡がとれる電話番号
保護者署名(中学生以下の方)						- -	
4	フリガナ		男	年齢	学年	住所	
	氏名						女
	当日緊急連絡先			才	中		年
	中学生以下の参加について承諾します						当日連絡がとれる電話番号
保護者署名(中学生以下の方)						- -	

中学生以下の方の参加申し込みの際は保護者の承諾の署名が必要です。

※個人情報の取扱いについて

当クラブで得た個人情報は当クラブ業務に関する目的のみに利用しております。個人情報を第三者に開示または提供はいたしません。

申込み〆切日 12月9日(水)

Fax(03-5615-1556)にて事務局まで送信してください

第5回

スポクラ EKIDEN

in しおいいい

参加者登録票 及び 承諾書

No.2

フリガナ	
チーム名	

5	フリガナ		年令	学年	住所
	氏名	男 女		小 中 年	
	当日緊急連絡先		才		
中学生以下の参加について承諾します 保護者署名(中学生以下の方)					当日連絡がとれる電話番号 - -
6	フリガナ		年令	学年	住所
	氏名	男 女		小 中 年	
	当日緊急連絡先		才		
中学生以下の参加について承諾します 保護者署名(中学生以下の方)					当日連絡がとれる電話番号 - -
7	フリガナ		年令	学年	住所
	氏名	男 女		小 中 年	
	当日緊急連絡先		才		
中学生以下の参加について承諾します 保護者署名(中学生以下の方)					当日連絡がとれる電話番号 - -
8	フリガナ		年令	学年	住所
	氏名	男 女		小 中 年	
	当日緊急連絡先		才		
中学生以下の参加について承諾します 保護者署名(中学生以下の方)					当日連絡がとれる電話番号 - -

中学生以下の方の参加申し込みの際は保護者の承諾の署名が必要です。

申込み〆切日 12月 9日(水)

Fax(03-5615-1556)にて事務局まで送信してください