

第9回

スポクラ EKIDEN

in しおいい

参加者登録票 及び 承諾書

受領証貼付欄

※チーム名については8文字以内日本語
英文字でお願いします

| | |
|------|--|
| 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 | 年令 | 学年 | 住所 |
| | 代表者 | | | | | |
| | 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 | 年令 | 学年 | 住所 |
| | 氏名 | | | | | |
| | 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 | | | | | |
| 保護者署名(中学生以下の方) | | | | | | - - |
| 3 | フリガナ | | 男 | 年令 | 学年 | 住所 |
| | 氏名 | | | | | |
| | 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 | | | | | |
| 保護者署名(中学生以下の方) | | | | | | - - |
| 4 | フリガナ | | 男 | 年令 | 学年 | 住所 |
| | 氏名 | | | | | |
| | 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 | | | | | |
| 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 6日(金)

Fax(03-5615-1556)にて事務局まで送信してください

第9回

スポクラ EKIDEN

in しおいい

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 6日(金)

Fax(03-5615-1556)にて事務局まで送信してください