

新所沢Gシューターズ スポーツ少年団
体験会 参加申込書(兼承諾書)

(フリガナ) お名前	
住所	所沢市
連絡先電話番号	
学校名	北小学校 清進小学校 西富小学校 その他()
学年(男女)	_____年 (男 ・ 女)

新所沢Gシューターズ スポーツ少年団 御中

上記の児童が貴団体験会に参加する事に同意し、下記事項に承諾します。

- I. 体験活動中における、怪我等につきましては、当事者の重度な過失を除き、一切の怪我・事故等に対し異議及び申立てを行ないません。
- II. 貴団指定の傷害保険に未加入である事を承知し、怪我・事故等の場合には自己責任となる事を理解の上、参加します。

新所沢Gシューターズスポーツ少年団体験会へ参加するにあたり、健康上支障がないので参加を申込みします。

令和 年 月 日

保護者ご署名(自署)

《ご注意事項》

- ご記入いただいた個人情報は、入団までのご連絡、手続き等、関連する業務に対してのみ使用し、厳正に管理致します。
- 怪我等の場合には応急処置を行なう等、万全を尽くしますが、その他の責任は負いかねますので、ご了承下さい。