

平成30年度スポ・レク教室に参加し、すでに提出されている方は、提出の必要はございません。

FAX089-965-3388

平成30年度 愛媛県武道館

整理番号

# 自主事業参加誓約書兼登録書（ジュニア）

（公財）愛媛県スポーツ振興事業団

<誓約> 参加にあたって、講座等開催中の事故については私自身の責任において一切を処理し、主催者の責任を  
追及しないことを誓約の上、参加を申し込みます。

平成 年 月 日

（公財）愛媛県スポーツ振興事業団 理事長 様

保護者氏名

（ふりがな）

有効期限 : 平成31年3月31日まで

教室名	住所（保護者）
バドミントン（ジュニア）教室	〒 -

電話	自宅（携帯） （ ） -	緊急連絡先（続柄） （ ） -
----	-----------------	--------------------

愛媛県武道館イベント情報配信サービスを希望される方は下記にメールアドレスをご記入ください。

メールアドレス： @

登録済みの方は○  
をご記入ください。

※ 携帯電話で受信を希望される方はパソコンからの受信を可能な状況に設定ください。

参 加 す る 子 ど も 氏 名	氏名 <small>ふりがな</small>	性別	子どもの学年（年齢）	備考									
		男・女	（ 歳）	No.	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
				チェック									
				受付日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
参 加 す る 子 ど も 氏 名	氏名 <small>ふりがな</small>	性別	子どもの学年（年齢）	備考									
		男・女	（ 歳）	No.	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
				チェック									
				受付日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
参 加 す る 子 ど も 氏 名	氏名 <small>ふりがな</small>	性別	子どもの学年（年齢）	備考									
		男・女	（ 歳）	No.	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
				チェック									
				受付日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
参 加 す る 子 ど も 氏 名	氏名 <small>ふりがな</small>	性別	子どもの学年（年齢）	備考									
		男・女	（ 歳）	No.	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨
				チェック									
				受付日	/	/	/	/	/	/	/	/	/

※事業開催中の写真等のチラシ・雑誌・インターネット等への掲載権は、主催者に属するものとします。

※この個人情報、本人に対する事務連絡にのみ使用致します。