

自主事業参加申込書兼登録書（ジュニア）

（公財）愛媛県スポーツ振興事業団

愛媛県武道館で行われる（公財）愛媛県スポーツ振興事業団主催の
自主事業の活動に耐える健康状態なので参加の申し込みをいたします。

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）

教室名

住所（保護者）

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	ふりがな 氏名	性別	子どもの学年（年齢）	生年月日（西暦）	備考
			男・女	（ 歳）	年 月 日
参 加 す る 子 ど も 氏 名	ふりがな 氏名	性別	子どもの学年（年齢）	生年月日（西暦）	備考
			男・女	（ 歳）	年 月 日
参 加 す る 子 ど も 氏 名	ふりがな 氏名	性別	子どもの学年（年齢）	生年月日（西暦）	備考
			男・女	（ 歳）	年 月 日
参 加 す る 子 ど も 氏 名	ふりがな 氏名	性別	子どもの学年（年齢）	生年月日（西暦）	備考
			男・女	（ 歳）	年 月 日

※この個人情報は、本人に対する事務連絡にのみ使用致します。

※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。