

柔道教室参加申込書

上三川町スポーツ協会主催による、柔道教室に参加したいので申し込みいたします。

なお、教室参加に伴う事故及び会場への往復途上の事故等については、私の責任において処理し、主催者に一切迷惑をおかけいたしません。

令和 年 月 日

上三川町スポーツ協会 会長 様

(参 加 者)

住 所

ふりがな

氏 名・性 別 (男 ・ 女)

学校名及び学年 学校 年

生 年 月 日 令和・平成 年 月 日 (歳)

上記の者が教室に参加することを承諾いたします。

(保 護 者)

住 所

(自署は印鑑不要)

氏 名

電 話 番 号