

アウトドアスポーツ体験教室 参加申込書 NO.

教室の受講申込みに際して下記事項を確認・承諾の上太枠内にもれなく記入して下さい。

(個人情報に関して)

参加申込みに際してご提供いただく個人情報の管理は特定非営利活動法人矢巾町体育協会が行います。また、情報は参加者の傾向分析、保険会社に提出する名簿の作成、今後当協会が開催するスポーツ教室等の案内に利用します。また、事業の様子を撮影した写真の肖像権については、特定非営利活動法人矢巾町体育協会に帰属します。写真は広報活動の目的で矢巾町広報及び当協会ホームページ等に掲載することがあります。

(心身の障がい・アレルギー等について)

本事業は20名での集団行動となります。そのため、心身の障がい等により著しく他児童の活動の妨げとなる場合や事業全体の進行及び費用の過度な負担が発生すると主催者が判断した場合は受講をお断りする場合があります。また、昼食を主催者において手配の上、参加児童に提供しますのでアレルギーがある場合は事前に情報提供願います。

ふりがな	
名前・性別	男 ・ 女
住 所	矢巾町
電話番号	自宅： 緊急時：
メールアドレス	_____@_____ <small>*申込み期間終了後、参加内定の通知を受け取るためのアドレスです。必ずご記入ください。 *0(ゼロ)とO(オー)、9(数字)とq(小文字のQ)など、読み取りが難しいと予想されるものは分かるように記載をお願いします。</small>
生年月日	H 年 月 日 生まれ 歳
学校・学年	矢巾町立 小学校 年
特記事項	※心身の障がいやアレルギーがあるほか、気になることがございましたら、ご記入ください。
保護者 同意欄	上記のものが受講中に自己の不注意で、ケガや事故が発生した場合は自己の責任で対処する事に同意します。 署名
備考	