

令和3年度チャグチャグスポーツクラブ教室参加申込書

スラックライン教室（5才～9才）
※親子での参加となります

申込み日	令和 年 月 日				
ふりがな				生 年 月 日	血液型
氏 名	男・女			平成 年 月 日 満 歳	型
所属園名または学校名				身 長	cm
				体 重	kg
住所 〒 (-)					
TEL ()		携帯①【必須】 (- -)	【父・母・祖父母】		
		携帯② (- -)	【父・母・祖父母】		
メールアドレス①【必須】 (@)					
メールアドレス② (@)					
メールアドレス③ (@)					
※会員の皆さまに大切なお知らせ等を行うため、メールアドレスを必ず1つはご記入下さい。 最大で3つまで登録いただくことができます。					

参加料	5,000円	受領日 /	受領印	
-----	--------	-------	-----	--

（公財）滝沢市体育協会チャグチャグスポーツクラブの趣旨に賛同し、下記の事項を了承の上申し込みます。

- 1 当クラブの規約を遵守し、活動中の事故の補償については、レクリエーション保険適用内とする。
- 2 当クラブ事業に関する、事故、怪我等については保護者である私が一切の責任を持ち、教室講師にいかなる責任をも問いません。なお、本人の健康状態が良好であることについても、保護者である私が責任を持ちます。
- 3 当クラブのホームページ、SNS、広報誌等に掲載される参加者及び保護者の肖像権はクラブに帰属する。
- 4 当クラブの指導者配布用名簿に電話番号を掲載することをご了承願います。

令和 年 月 日 保護者氏名

（公財）滝沢市体育協会にて取得した個人情報については、適切に管理・保護いたします。