令和　6　年度 学校開放講座「ジュニアレスリング教室」　参加申込　兼　承諾書

ふりがな		性別	学年	学校名	生年月日
児童・生徒名		男 女	年	小学校 中学校	平成/令和　年　月　日生 （西暦　　年）　才
住　所	〒（　　－　　） 市				
自宅TEL	０１２３－　　－		メール		
ふりがな		緊急連絡先（会社等）		携帯電話	
保護者名		－　－		－　－	

スポーツ歴	競　技　名	時　期
		年　月から　年　月まで
		年　月から　年　月まで
		年　月から　年　月まで
病　歴	病　名	時　期
		年　月から　年　月まで
		年　月から　年　月まで
	※　病歴に関しては、特にスポーツを行ううえで気になることがあれば記入して下さい。	

承 諾 書

令和6年　　月　　日

北海道千歳北陽高等学校長　渡　辺　晃　史　様

この度、令和６年度　学校開放講座「ジュニアレスリング教室」に参加申込をいたします。

なお、活動に関しては、指導者の指示に従うことを承諾します。

また、事故や怪我に関しては、スポーツ傷害保険の適用範囲内での補償を承諾します。

参 加 者 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保 護 者 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　今回記入された内容は、個人情報保護法に基づき対応いたします。