

## 令和6年度【前期】清水町ホッケー教室 申込書

フリガナ		生 年 月 日	性 別
参加者名		(西 曆) 年 月 日	男 ・ 女
フリガナ		年 齢 歳 (申込時)	
住 所	〒	自 宅 電 話 番 号	
		(       )	
学校名 (所属先)		新学年	HP等への写真の掲載について
		年	承諾の有・無を○で囲んで下さい 有 ・ 無
※既往歴・アレルギー等の健康上留意する事や、参加者に関する事で指導者に伝えておきたい事を記入下さい。			

### <緊急連絡先>

連絡先名 1	関 係	連絡先電話番号
		(       )
連絡先名 2	関 係	連絡先電話番号
		(       )

\* 全部の欄に記入すること

### 誓 約 書

私は、清水町ホッケー教室の参加にあたり、活動趣旨に賛同して、  
加入保険以外の不慮の事故等は責任をもって対応することを誓います。

令和    年    月    日

参加者氏名

\_\_\_\_\_

保護者氏名

\_\_\_\_\_

(参加者が中学生以下の場合は必ず保護者氏名をお願いします)

今回知り得た情報は、当教室の目的のみで使用し、みだりに他人に知らせる事や不当な目的では使用いたしません。