**第2回　白帯キッズ柔道教室**

**参　加　申　込　書**

**日付：　令和6年　　　　月　　　　日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | | | | **生　年　月　日** |
| **氏　　名** |  | | | | **年　　　　　月　　　　　日　生** |
| **在学学校名** |  | | | | |
| **学校長名**  **施設長名** | 印 | | | | |
| **引率者氏名** |  | | **連絡先電話番号** |  | |
| **Email** |  | |
| **派遣依頼文書** | **・必要　　　　　　　・不要** | |
| **◎　下記必要事項を記入してください。** | | | | | |
| 柔道経験について | | ある　　　　　　/　　　　　　なし | | | |
| この教室で学びたいことまたは、期待していることがあれば、 | | | | | |

**＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊**

**誓　約　書**

**私は白帯キッズ柔道教室への参加に当たり、旅程中および大会中の不慮の疾患や生命に関するような重大な事故に対しても一切自分の責任において処理し、主催者に何らご迷惑をお掛けいたしません。**

**氏　　名**

**（１８歳未満の者は保護者連名のこと）**

**（保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**