

教室受付日

令和6年度 亀岡市ジュニア陸上教室 参加申込書（新規・継続）

| | | | | | | |
|-----|---------------------------------------|----------------------|---------------------------|---|---|----|
| 本人 | フリガナ | 男・女 | 生年月日 | | | |
| | 氏名 | | 平成 | 年 | 月 | 日生 |
| | 住所 〒 621 - _____ | | 電話番号 0771 - _____ - _____ | | | |
| | 学校名 | | 学 年 年 | | | |
| 保護者 | フリガナ | 緊急連絡先（携帯電話番号等） | | | | |
| | 氏名 | - - □母 □父 □その他（ ） | | | | |
| | メールアドレス（希望者のみ：主に試合に参加する方への個別案内に使用します） | | | | | |

令和6年度 亀岡市ジュニア陸上教室に参加することを承諾します。

令和6年 _____ 月 _____ 日 保護者氏名 _____

陸上教室Tシャツを購入希望される方のみご記入ください（別途1,300円が必要となります）。

| | |
|------|----------------------|
| フリガナ | ご希望サイズに○をつけてください。 |
| 氏名 | SS（150相当） ・ S（160相当） |

亀岡市ジュニア陸上教室参加料領収書（及び参加許可書）

_____ 様（参加児童 _____）

金 _____ 円也

但し、令和6年度亀岡市ジュニア陸上教室参加料・Tシャツ代として

上記正に領収しました

令和6年度亀岡市ジュニア陸上教室への参加を許可します。

令和6年 _____ 月 _____ 日

亀岡市陸上競技協会

※参加申込書記載の個人情報につきましては、本協会が責任を持って管理し、スポーツ傷害保険及び緊急時以外に使用しません。

また、教室全日程終了時に責任を持って破棄いたします。

※活動については、指導員を配置し安全指導に徹底しますが、万一事故が発生した場合には指導員が応急処置のみを行い、以後については保険のみの対応とします。

※悪天候等により中止となり開催回数が減った場合でも返金はできませんので、あらかじめご了承ください。

※ご記入いただいたメールアドレスは、教室で適切に取り扱い、試合出場時の個別案内のみに使用します。また、教室全日程終了時には消去します。

試合出場時の個別連絡は、亀岡陸協送信用アドレス「kameoka.aaa@gmail.com」から送信します。拒否設定等をされている場合は、受信できるよう設定の変更をお願いします。