

# 第 回 京都府相撲連盟女子相撲教室参加申込書

申 込 者	フリガナ		生 年 月 日	昭・平
	氏 名			年 月 日
	住 所	〒 ー		
	連絡先	TEL : ( ) ー	E-mail :	
緊 急 時 連 絡 先	フリガナ		続 柄 :	
	氏 名			
	住 所	〒 ー		
	連絡先	TEL : ( ) ー	E-mail :	
所 属	※学生の方は、学校名及び学年をご記入			
身 長・体 重	c m		kg	
ス ポー ツ 経 験				
備 考	まわし貸出 ( 要 ・ 不要 )			
※ 服薬中の薬やアレルギー等のある方、その他注意事項のある方はご記入ください。				

## ※お申し込みに関する注意事項

○安全面に考慮し、小学生4年生以下の参加は、保護者・教員の引率が必要となります。  
 ○ご提出いただいた連絡先・メールアドレスは練習時間・場所のご連絡、又、  
 京都府相撲連盟の事業のご案内に使用させていただきます。  
 尚、個人情報につきましては上記の目的以外には、法令等に基づき提供に応じなければならない場合を除き第三者に開示・提供することはありません。

上記注意事項に同意の上、相撲教室に参加申込いたします。

\_\_\_\_\_ 年 月 日 (署名) \_\_\_\_\_ 印

※申込者が高校生以下の場合は、保護者の方の署名・捺印もお願いいたします。

\_\_\_\_\_ (保護者署名) \_\_\_\_\_ 印

【ご提出先】 〒601-0534 京都市右京区京北下弓削町狭間谷 1-27 京都府相撲連盟 宛  
 TEL : 075 - 748 - 0111 FAX : 075 - 748 - 0013  
 郵送又はFAXにてご提出ください。