

京都府相撲連盟女子練習会参加申込み書

京都府相撲連盟 御中

(令和 4 年 12 月 24 日・25 日) に参加申し込み致します。

※参加される日程に○をお願いします。

申し込み日 令和 年 月 日

お名前	(ふりがな)	生年月日	
		昭和・平成 年 月 日 (歳)	
ご住所	〒		
ご連絡先	(自宅)	E-mail	
	(携帯)		
ご職業		学校名	
		学 年	
備考			

以下の内容を熟読の上、申込みをお願いします

- ・保険には加入しておりませんので、各自傷害保険にご加入ください。
- ・女子相撲の認知度向上のため、SNS等に写真がアップされます。ご理解ください。
- ・怪我をされた場合、応急処置は行いますが、以後の責任は負えません。
- ・上記以外でも要項を熟読した上で練習に参加してください。

上記注意事項に同意の上、練習会に参加申込いたします。

年 月 日 (申込者署名) 印

※申込者が高校生以下の場合は、保護者の署名・捺印もお願いいたします。

(保護者署名) 印