

全日本柔道連盟 スマイルルーム利用申込書

(2019 年度全日本ジュニア柔道体重別選手権大会)

保 育 時 間： 9 月 14 日 (土) 9:00～17:00
 9 月 15 日 (日) 8:30～15:00

ふりがな 氏 名(子供)	性別	年 齢		利用時間
		歳 ヶ月	14 日	: ~ :
			15 日	: ~ :
		歳 ヶ月	14 日	: ~ :
			15 日	: ~ :
		歳 ヶ月	14 日	: ~ :
			15 日	: ~ :

ふりがな
保護者氏名 _____

住所 〒 _____

TEL・FAX _____ **携帯電話** _____

役職 監督 (コーチ)・大会役員・審 判 員・係 員

e-mail _____

誓約書 (同意書)

2019 年度全日本ジュニア柔道体重別選手権大会会場に設置されたスマイルルームにおける事故等についてはすべて保護者の責任とし、大会主催者には何らその責任を請求しないことを誓約 (同意) します。

保護者氏名 (自署) _____ 印 _____