

平成27年度第1回おやこドッジすくうる

参加申込書

参加者氏名	姓	名
フリガナ お子様		
フリガナ 保護者様		
住所	〒 ー 市・町	
電話番号	(前日までの連絡先)	(当日の緊急連絡先)
幼稚園・ 保育園(所)名 と年齢		歳

参加に際し、以下の事項についてご同意をいただきます。

- 1 上記参加者は、心身共に健康であり、一般的な運動を行うことに支障ありません。
- 2 万が一、活動中にけがを負った場合、主催者に対してレクリエーション保険の補償の範囲を超えて責任を求めません。
- 3 活動の様子を報道機関、行政及び本協会が写真、映像を撮影し、広報活動のために限定して使用することを認めます。
- 4 今後、本協会及び本協会が認めた企業等が、参加者に対して情報提供を目的とした広告物などを送付案内することを認めます。

上記の事項について、内容を確認のうえ同意します。(口にチェック)