

第4回さがみはら“ゆめ”プロジェクト 申込書

【申込締切 令和6年1月22日(月)必着】

<参加者情報>

ふりがな				生年月日(西暦)	学年(児童・生徒のみ記入)		
氏名				年	月	日	
参加区分 ※該当するものに✓	<input type="checkbox"/> 全日	<input type="checkbox"/> 午前のみ	<input type="checkbox"/> 午後のみ	予備日(2/10)について ※該当するものに✓	<input type="checkbox"/> 参加できる	<input type="checkbox"/> 参加できない	
住所	〒 — —						
電話番号	— — —			スポーツ歴	(何を)	(何年)	
緊急連絡先	— — —			緊急連絡先 参加者との続柄			
メールアドレス	@						
障害の分類 ※ 該当するものに✓	<input type="checkbox"/> 肢体	<input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 聴覚・平衡、 音声・そしゃ く機能	<input type="checkbox"/> 内部	<input type="checkbox"/> 知的	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> なし
連絡事項等							
体験希望種目 ※ 希望種目に✓	<input type="checkbox"/> 車いす テニス <input type="checkbox"/> 立位 テニス <input type="checkbox"/> ブラインド テニス <input type="checkbox"/> デフテニス <input type="checkbox"/> スペシャル オリンピックス <input type="checkbox"/> ビーチ テニス <input type="checkbox"/> 特になし ※ 希望者多数の場合、抽選により別の種目を体験していただく場合がございます。予めご了承ください。						

<保護者・付添者・見学者情報> ※ 体験会と一緒に参加する方は、別途参加申込書をご提出ください。

ふりがな				参加者との続柄	生年月日(西暦)		
氏名				年	月	日	
住所	<input type="checkbox"/> 参加者と同じ (以降記入不要)	〒 — —					
電話番号	— — —						

参加者同意確認事項 全ての参加者は、次の事項に同意し、署名しなければ参加することができません。

<参加者全員>

①私は、当イベントに申込をする行為をもって、いかなる損失・損害・疾病などに対する損害賠償責任を主催者側に一切請求しないことに同意します。

②活動の紹介等のため、イベントの写真を市HP、実行委員会SNS等へ掲載することに同意します。

(※イベント開催中の事故について、主催者で加入するイベント保険の適用を超える事象での責任は負いません。)

※ データ提出の場合は、お名前を入力してください。

署名【参加者】 ※全員記入

<高校3年生以下、または18歳未満の参加者の保護者>

私(参加者の保護者)は、当イベントに参加者が申込をする行為をもって、イベント開催中におけるいかなる事故・事象などに対する損害賠償請求を主催者側には一切請求しないことに同意します。

※ データ提出の場合は、お名前を入力してください。

署名【保護者】 ※該当者のみ記入

問い合わせ・申込先

さがみはら“ゆめ”プロジェクト実行委員会事務局(相模原市 スポーツ推進課内)

- ・郵送 〒252-5277 相模原市中央区中央2-11-15
- ・電話 042-769-8211
- ・FAX 042-754-7990
- ・E-mail sports@city.sagamihara.kanagawa.jp