

第7回 さがみはら“ゆめ”プロジェクト 申込書

【申込締切 令和7年10月31日(金)17時必着】

<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					
住所	〒		—		市									
電話番号 (当日連絡が可能な番号)		—		—		スポーツ歴	(種目)		(年数)			年		
緊急連絡先		—		—		緊急連絡先氏名 参加者との関係								
メールアドレス					@									
障害について ※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														
参加区分 ①～③ ※該当するものに✓	<input type="checkbox"/>	① 全日	<input type="checkbox"/>	② 午前のみ (10:00～12:15) ※受付9:30～				<input type="checkbox"/>	③ 午後のみ (13:30～16:00) ※受付13:00～					

<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

すべての参加者は、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。
(※イベント活動中の事故等への補償は、主催者側が加入した保険の範囲内で行います。)
- 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、次回イベントチラシ等へ掲載することに同意します。

※ データ提出の場合は、お名前を入力してください。

署名【参加者】 ※全員記入

<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 042-769-6140 ・FAX 042-754-7990
 - ・E-mail sports@city.sagamihara.kanagawa.jp