

全日本柔道連盟スマイルルーム利用申込書

(第29回皇后盃全日本女子選手権大会)

ふりがな
氏名(子供) _____ 男・女(歳 か月)

ふりがな
氏名(子供) _____ 男・女(歳 か月)

ふりがな
氏名(子供) _____ 男・女(歳 か月)

ふりがな
保護者氏名 _____

住所 〒 _____

TEL・FAX _____

携帯電話(当日連絡がつくもの) _____

役職 選手・監督(コーチ)・大会役員・審判員・係員

e-mail _____

誓約書(同意書)

第29回皇后盃全日本女子柔道選手権会場にて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に誓約(同意)します。

*当日、全日本柔道連盟の試みとして、報道関係に託児室を公開する予定があります。お子様の顔はできる限り映さないように注意を払いますが、万が一映された場合でも活動に対するご協力をお願いいたします。

保護者氏名(自署) _____ 印 _____