

FAX: 03-3812-3995

申込番号 _____

全日本柔道連盟スマイルルーム利用申込書

ふりがな
氏名 (子供) _____ 男・女

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 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 大会役員 ・ 審判員 ・ 係員 ・ 監督(コーチ) ・ 選手

e-mail _____

誓約書 (同意書)

平成25年度講道館杯全日本柔道体重別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。

また、この事業に対して、報道関係者に取材等をうけた場合には、協力します。

保護者氏名 (自署) _____ 印