

全日本柔道連盟×コマツ 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)

e-mail

誓約書 (同意書)

平成 27 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を誓約 (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 (同意) をお願いいたします。

保護者氏名 (自署)

印