

**全日本柔道連盟スマイルルーム利用申込書**

(平成 27 年全日本選抜体重別選手権大会)

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)**

平成 27 年全日本選抜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。

\*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 \_\_\_\_\_