

活動に必要な情報

スポーツ保険加入に必要な情報も含みます

| | | | |
|--------|---------------|----|------------|
| ふりがな | | 年齢 | 令和6年4月1日時点 |
| 参加者氏名 | | | 歳 |
| ふりがな | | 続柄 | |
| 保護者氏名 | | | |
| ※未成年のみ | | | |
| 住所 | 郵便番号 〒 愛知県 | | |

ケガや事故などの緊急連絡先

| | | | |
|---|-----|------|----|
| ① | お名前 | 電話番号 | 続柄 |
| ② | お名前 | 電話番号 | 続柄 |

練習参加予定 あくまで入会時の希望で結構です。希望する予定に○をつけてください。

| | | | |
|--------------|------------|------------|----------|
| 火曜日練習 | ・ 毎回参加 | ・ 予定が合えば参加 | ・ 参加できない |
| 金曜日練習 | ・ 毎回参加 | ・ 予定が合えば参加 | ・ 参加できない |
| 休日 | ・ 予定が合えば参加 | ・ 参加できない | |

同意書

知立オレンジランニングクラブ「参加にあたり同意していただきたい事柄」に同意して活動参加を希望します。

| | |
|----------------------|----------|
| 参加者署名 ※未成年者は保護者署名 | 令和 年 月 日 |
|----------------------|----------|

知立オレンジランニングクラブ