

第38回 青森市カブ・バンビ卓球大会

《 カブの部申込書 》

申込締切日 令和6年2月2日(金)

チーム名			
代表者氏名		電話:	E-mail:
代表者住所	〒		

NO.	種目	フリガナ	生年月日	学年	保護者同意欄 ※下記備考欄の内容に同意した上で 必ず保護者の方が記入してください。	
		氏名			保護者氏名	住所
1	男・女				保護者氏名	
					住所	
					緊急連絡先	
2	男・女				保護者氏名	
					住所	
					緊急連絡先	
3	男・女				保護者氏名	
					住所	
					緊急連絡先	
4	男・女				保護者氏名	
					住所	
					緊急連絡先	
5	男・女				保護者氏名	
					住所	
					緊急連絡先	
6	男・女				保護者氏名	
					住所	
					緊急連絡先	
7	男・女				保護者氏名	
					住所	
					緊急連絡先	
8	男・女				保護者氏名	
					住所	
					緊急連絡先	
9	男・女				保護者氏名	
					住所	
					緊急連絡先	
10	男・女				保護者氏名	
					住所	
					緊急連絡先	

【備考欄】

- チーム単位でお申込ください。
- 保護者の方は、当該事業の内容を十分に把握してから、お子様を参加させてください。
- 保護者の方は、参加する児童の体調に留意し、体調が思わしくない場合は、当該事業の参加について慎重に判断してください。
- 主催者として、参加者の安全には十分に配慮しますが、万が一のケガ等の場合は、主催者は応急処置までを行い、その後の対処については各自の責任において行ってください。
- 御記入いただいた情報は、(一財)青森市スポーツ協会及び青森市卓球連盟が主催する卓球事業にのみ使用いたします。