

平成25年度飯山市ミニバスケットボールスポーツ少年団 参加申込書

フリガナ			性別	男・女
参加児童氏名				
生年月日	平成 年 月 日生		学年 ※平成25年4月～	年生
住所	〒389ー 飯山市			
所属小学校名	小学校		身長・体重	cm kg
連絡先	自宅電話・FAX	電話	FAX	
	緊急時の連絡	連絡先	電話	
		緊急連絡の受け手	父・母・祖父母・その他()	
行き帰りの方法	徒歩 自転車 保護者送迎 その他()			
健康上の留意点	有 ・ 無			
	上記で「有」の場合、留意点をご記入ください。			

上記児童が飯山市ミニバスケットボールスポーツ少年団に参加することを承諾し、申し込みます。また、通常の活動や大会参加時(行き帰りも含む)に発生したケガや事故等については、保護者の責任の下で対応することを、併せて承諾いたします。

平成 年 月 日

保護者氏名

⑩

※上記に記載された個人情報については、団活動以外の目的に使用することはありません。