

ソフトボール教室参加申込書(個人用)

令和4年 月 日

ソフトボール教室<令和4年8月19日(金)>に申し込みます。

参加者	
参加者 フリガナ	
参加者 氏名	(男 ・ 女)
参加者 生年月日	平成 年 月 日生まれ (才)
参加者 住所	〒 神奈川県
参加者 連絡先(TEL)	
備考 (任意)	(ソフトボール経験 約 年)
緊急連絡先(TEL)	— —

※本参加申込書にご記入いただいた個人情報、当ソフトボール教室の運営にのみ使用させていただきます。

※当JAで撮影した写真等につきましては、JA事業にかかる広報活動に使用させていただく場合がございますので、ご了承ください。

※申込順にて受付いたします。(定員になり次第締め切りとなります。)

※本教室開催中に発生した事故・怪我等については、保健師が応急処置を行います。主催者側は責任を負いかねますのでご了承ください。(但し、参加者については、JA負担にて共済(保険)に加入いたします。)

※新型コロナウイルス感染防止のため、「連絡先および健康状態申告のお願い」に2週間前から当日までの健康状態等を保護者が記入し、当日必ずご提出下さい。

申込書受領部署		受領担当者	
申込書受領日時	令和4年 月 日 午前 ・ 午後 時	※申込受領後、本所(総合企画部企画課) へコピーを巡回便にて送付	