

ソフトボール教室参加申込書(個人用)

令和7年 月 日

ソフトボール教室＜令和7年8月22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
保護者 氏名	
保護者 携帯電話番号	— —
メールアドレス ※中止連絡配信先	
備 考 (任意)	(ソフトボール経験 約 年)
上記以外の連絡先	— —

※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て使用させていただく場合がございます。また、厚木市ソフトボール協会に提供いたしますので、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、看護師が応急処置を行いますが、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。)

申込書受領部署		受領担当者	
申込書受領日時	令和7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	