

全日本柔道連盟 スマイルルーム利用申込書 (3月19日)

(令和6年度第47回全国高校柔道選手権大会)

保 育 時 間： 3月19日 (水) 8:30~17:30

ふりがな 氏名(子供)	性別	年齢	アレルギー の有無	利用時間
		歳 ヶ月		: ~ :
		歳 ヶ月		: ~ :
		歳 ヶ月		: ~ :

ふりがな
保護者氏名

住所 〒

TEL・FAX

携帯電話

大会役職： 監督 ・ 大会役員 ・ 大会競技役員 ・ 審判員 ・ 係員

e-mail

誓約書 (同意書)

令和6年第47回全国高等学校柔道選手権大会会場に設置されたスマイルルーム (託児室) における事故等についてはすべて保護者の責任とし、大会主催者には何らその責任を請求しないことを誓約 (同意) します。

保護者氏名 (自署)

印