

平成29年度 愛媛県武道館

整理番号

バドミントン大会 参加申込書

(公財)愛媛県スポーツ振興事業団

チーム名

<誓約> 私は武道館で行われる(公財)愛媛県スポーツ振興事業団主催の自主事業の活動に耐えうる健康状態を確認のうえ、細心の注意を払い参加します。
 なお、万一の事故の場合は主催者に対しその責任を問わず自己の責任において処置いたします。

平成 年 月 日

(公財)愛媛県スポーツ振興事業団 理事長 様

代表者氏名

代表者
電話

自宅

() -

勤務先又は携帯(緊急連絡先)

() -

(イベント情報配信サービスの希望の有無を右欄に○を、既に登録済みの方は登録済に○をご記入ください。)

登録済

メールアドレス:

@

有・無

※ 携帯電話で受信を希望される方はパソコンからの受信を可能な状況に設定ください。

メンバー	ふりがな		男・女	教室参加状況	傷害保険		
	氏名		男・女	武道館 ・ 運動公園	各自加入	有・無	
	S・H	年 月 日 生	歳	平成 () 年度 期教室参加	参加料		
					無	500	1,000
メンバー	ふりがな		男・女	教室参加状況	傷害保険		
	氏名		男・女	武道館 ・ 運動公園	各自加入	有・無	
	S・H	年 月 日 生	歳	平成 () 年度 期教室参加	参加料		
					無	500	1,000

※一人で申し込まれた方のペアは職員の抽選にて決定します。

※この個人情報、本人に対する事務連絡にのみ使用致します。

※事業開催中の写真等のチラシ・雑誌・インターネット等への掲載権は、主催者に属するものとします。

※スポーツ安全保険可(武道館・運動公園)

領収書

様

¥

-

愛媛県武道館 平成29年度 バドミントン大会参加料として

平成29年8月24日

愛媛県武道館
 (公財)愛媛県スポーツ振興事業団
 事 業 課 長