

申 込 書

令和5年 月 日

団 体 名 学 校						
所 在 地				電 話		
下記の者を当団体の引率者と届けます。						
引 率 者	住 所 氏 名	〒 <input type="text"/> ※相撲協会から各種連絡をいたします。			電話(自宅)	<input type="text"/>
					電話(昼間)	<input type="text"/>
					ファックス	<input type="text"/>
					電子メールアドレス	<input type="text"/>
期 間	月 日 () から		月 日 () まで		日間	
希望する 相撲部屋	1	部 屋	2	部 屋	3 部 屋	
使 用 者 の 内 訳	学年 <input type="text"/>	氏名 <input type="text"/>	相撲経験の有無に		有	無
	学年 <input type="text"/>	氏名 <input type="text"/>	相撲経験の有無に		有	無
	有	無	有	無	有	無
	有	無	有	無	有	無
	有	無	有	無	有	無
	有	無	有	無	有	無
	有	無	有	無	有	無
	有	無	有	無	有	無
	有	無	有	無	有	無
	有	無	有	無	有	無
	有	無	有	無	有	無
	有	無	有	無	有	無
	有	無	有	無	有	無
	有	無	有	無	有	無
※申し込みは男子30名以内(小学1年~中学3年)に限りますのでご注意ください。						
総人数 名(小学生 名、中学生 名)						
備 考	※加入した保険についてお書き下さい。(保険名: 保険会社名:)					

1 当協会はこの名簿について、今回お申し込みのあった本件以外では使用いたしません。
 2 本人の同意があった場合、及び国の機関もしくは地方公共団体またはその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがある場合を除き、第三者への開示・提供はいたしません。