

相撲部屋開放 参加申込書

年 月 日

団 学	体 校	名				
所 在 地			電 話			
下記の者を当団体の引率者として届け出ます。						
引 率 者	住 所	〒 <input type="text"/> <small>※相撲協会から各種連絡をいたします。</small>			電話(自宅)	<input type="text"/>
					携帯電話	<input type="text"/>
					FAX	<input type="text"/>
	氏 名				メール アドレス	<input type="text"/>
期 間		月 日()から 月 日()まで 日間				

参 加 者 の 内 訳	学年	氏 名	相撲経験	まわしの 借用希望	学年	氏 名	相撲経験	まわしの 借用希望
			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	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名程度(小学1年~中学3年)とさせていただきます。

総人数 名(小学生 名、中学生 名)

備 考	※加入した保険についてご記入下さい。 保険会社名: _____ 掛け金: _____ 保険名: _____ 保証額: _____		
--------	--	--	--

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. 当協会はこの名簿について、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。

誓約書

公益財団法人日本相撲協会 御中

私は、子どもを相撲部屋開放に参加させるにあたり、参加中に生じた子どもの傷病、体調の悪化、事故等に関して、公益財団法人日本相撲協会及び当事業の関係者に対し、一切の責任を問いません。

年 月 日

住所：

氏名（親権者）：

印

お子様のお名前：

以上