

日本大学鶴ヶ丘高等学校テニス部 練習会参加申込書

参加日に○	7月22日(日)	8月4日(土)	8月11日(土)
フリガナ			
氏名	生年月日 西暦 20 年 月 日 (歳)		
	血液型	Rh () 型	
現住所 電話番号 緊急連絡先	〒 () () ※緊急時のみ使用します。		
中学校	立 中学校	電話番号	()
中学校のテニス部に所属 していますか? ※「はい」の場合は顧問名を記入 してください	はい・いいえ	フリガナ 顧問名	先生
所属スクール名	関東ジュニア ランキング等		
テニス歴(実績, 経験年数等)	※可能な範囲で詳しくご記入下さい。		

※ご記入頂きました個人情報につきましては、練習会以外の目的で使用することはありません。
 ※ご記入頂きました個人情報につきましては、責任を持って厳密に管理いたします。

【参加同意書】

日本大学鶴ヶ丘高等学校テニス部練習会に参加するにあたり、以下の内容についてご了承下さい。

- 1 移動中、練習会中に起こった怪我、事故、及び盗難に対し、日本大学鶴ヶ丘高等学校及びテニス部は一切の責任を負いません。
- 2 万が一怪我をした場合、応急処置は行いますが、その後の処置は各家庭で行ってください。(必要であれば、傷害保険などへの加入を個人の責任で行った上で参加してください。)
- 3 練習会参加前に、中学校の部活動顧問等に参加の旨を伝えておいてください。

上記の内容を了承し、練習会に参加いたします。

平成30年 月 日

参加者氏名

保護者氏名

印