

# 日本大学鶴ヶ丘高等学校剣道部 部活動体験会 参加申込書

参加日時	8月3日(土)	8月24日(土)		
参加日に○				
中学校名	中学校	氏名		
住所	〒      ー			
保護者氏名		連絡先 TEL番号		
戦績	都大会団体	ポジション		
	都大会個人			
	関東大会			
	全国大会			
	その他			

※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剣道部部活動体験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剣道部は一切の責任を持たないこと。
- 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  
各家庭で行うこと。（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、中学校の担任教諭や部活動顧問等に参加の旨を伝えること。

上記の内容を了承し部活動体験会に参加することを承諾いたします。

選手氏名

---

保護者氏名

印