

SMBC 日興証券ブラサカ・キッズトレーニング（関西） 参加申込書（12月03日）

| | | | | | |
|---|---|-----|-----|-------|----|
| ふりがな | | | 男・女 | 小学・中学 | 年生 |
| 氏名 | | | | | |
| 障害名 | 全盲 ・ 弱視 | | | | |
| 障害に対する配慮点などがあればお書き下さい | | | | | |
| 住所 | | | | | |
| TEL | | FAX | | | |
| 当日の連絡先 (携帯電話等) | | | | | |
| E-mail | | | | | |
| 取材・撮影の可否 | 取材および記録・広報用の映像や写真の公開を希望しません。 ※ 希望しない場合のみ、右欄に○をつけてください。 ※ ただし、集合写真や遠景の写真、映像は、上記の目的のために利用させていただく場合がございます。 | | | | |
| 誓約書 | | | | | |
| NPO 法人日本ブラインドサッカー協会 代表理事殿 | | | | | |
| ブラサカ・キッズトレーニングに参加するにあたり、不慮の事故による傷害などに対して全て自らの責任とし、主催者に一切の責任を問わないことに同意いたします。 | | | | | |
| 保護者氏名 _____ | | | | | |

- ※ 本申し込み用紙は当協会のウェブサイトからもダウンロードできます。
- ※ 上記内容をメールの本文に直接入力して送っていただいてもかまいません。
- ※ お申し込み：日本ブラインドサッカー協会 FAX：03-6908-8908
E-Mail：burasaka-kids@b-soccer.jp