

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（2月4日）

ふりがな		男・女	小学・中学	年生
氏名				
見え方	全盲 ・ 弱視			
障がいに対する 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