　令和７年度 日野スポーツスクール 追加申込用紙　　　　　　　　　　　　　　**受付日 ：　　月　　日**

**申込先： 一般社団法人 日野市体育協会　 日野市日野本町７－１２－１　（陸上競技場内）　　 　　　　　　　　　 受付番号： R7 -**

**参加申し込みの際の注意事項（必ずお読みいただき、同意の上お申し込みしてください）**

**本事業の指導者は、日野市体育協会に加盟している競技団体が指導に当たります。**

**本事業実施にあたり、十分に注意しながら指導に努めてまいります。**

**【参加者同意事項】**

1. **不慮の事故やけが等が発生した場合において、指導者・主催者等に責任を追及しません。**
2. **健康・体調管理は自己管理で行います。**
3. **申し込み後のキャンセルについては、支払い済みの参加費・保険料は返却を求めません。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 男　女 | 生年月日 | 年　　月　　日生 | | 年齢  （新学年） | 才（小学・中学　　年生） |
| 氏　名 |  | | |
| 住　所 |  | | | | | | 連絡先（電話） | （緊急時電話連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 参加者が中学生以下の場合は保護者の同意をお願いします。 | | | | | | 保護者氏名 | 上記のものが教室に参加することを同意します。 | | |
| 参加種目  ○をつける  （一種目／人） | | 卓球　少林寺拳法　ボクシング　 剣道　 空手道　テコンドー　ジョギング | | | | | | | |
| 指導者に伝えておくこと  ※指導者に伝えておくことがありましたら記載してください | | |  | | | | | | |

※この申し込みの情報は、当事業実施以外の目的には使用しません。

※個人情報は、適切に管理します。

問い合わせ先：（社）日野市体育協会　０４２－５８２－５７７０　　日野市文化スポーツ課　（直通）０４２－５１４－８４６５