

ソフトボール教室参加申込書(個人用)

令和6年 月 日

ソフトボール教室<令和6年8月22日(木)>に申し込みます。

参加者	
参加者 フリガナ	
参加者 氏名	(男 ・ 女)
参加者 生年月日	平成 年 月 日生まれ (才)
参加者 住所	〒 神奈川県
保護者 氏名	
保護者 携帯電話番号	— —
メールアドレス ※中止連絡配信先	
備考 (任意)	(ソフトボール経験 約 年)
上記以外の連絡先	— —

※本参加申込書にご記入いただいた個人情報、当ソフトボール教室の運営にのみ使用させていただきます。

※当JAで撮影した写真等につきましては、JA事業にかかる広報活動に使用させていただく場合がございますので、ご了承ください。

※申込順にて受付いたします。(定員になり次第締め切りとなります。)

※本教室開催中に発生した事故・怪我等については、看護師が応急処置を行いますが、主催者側は責任を負いかねますのでご了承ください。(但し、参加者については、JA負担にて共済(保険)に加入いたします。)

申込書受領部署		受領担当者	
申込書受領日時	令和6年 月 日 午前 ・ 午後 時	※申込受領後、本所(総合企画部企画課) へコピーを巡回便にて送付	