

市制施行70周年記念 第6回 さがみはら“ゆめ”プロジェクト
 ~いろんなパラテニスを知ろう！やってみよう！~ 申込書
 【申込締切 令和7年1月17日(金)必着】

<参加者情報>

ふりがな			生年月日(西暦)	学年(児童・生徒のみ記入)	
氏名			年 月 日		
参加区分 ※該当するものに✓	<input type="checkbox"/> 全日	<input type="checkbox"/> 午前のみ	<input type="checkbox"/> 午後のみ	予備日(2/23)について ※該当するものに✓	<input type="checkbox"/> 参加できる <input type="checkbox"/> 参加できない
住所	〒 -				
電話番号 ※当日連絡がつく番号			スポーツ歴	(何を)	(何年)
緊急連絡先			緊急連絡先 参加者との続柄		
メールアドレス					
障害の分類 ※ 該当するものに✓	<input type="checkbox"/> 肢体	<input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 聴覚・平衡、 音声・そしゃく機能	<input type="checkbox"/> 内部	<input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> なし
連絡事項等					
体験希望種目 ※ 希望種目に✓	<input type="checkbox"/> 車いす テニス	<input type="checkbox"/> 立位 テニス	<input type="checkbox"/> ブラインド テニス	<input type="checkbox"/> デフテニス	<input type="checkbox"/> スペシャル オリンピックス <input type="checkbox"/> ビーチ テニス <input type="checkbox"/> 特になし
※ 希望者多数の場合、抽選により別の種目を体験していただく場合がございます。予めご了承ください。					

<保護者・付添者・見学者情報> ※ 体験会と一緒に参加する方は、別途参加申込書をご提出ください。

ふりがな			参加者との続柄	生年月日(西暦)
氏名				年 月 日
住所	<input type="checkbox"/> 参加者と同じ (以降記入不要)	〒 -		
電話番号				

参加者同意確認事項 すべての参加者は、次の事項に同意し、署名しなければ参加することができません。

<参加者全員>

- ①私は、当イベントに申込をする行為をもって、いかなる損失・損害・疾病などに対する損害賠償責任を主催者側に一切請求しないことに同意します。
(※イベント開催中の事故について、主催者で加入するイベント保険の適用を超える事象での責任は負いません。)
- ②活動の紹介等のため、イベントの動画、写真を市HP、実行委員会SNS、次回イベントチラシ等へ掲載することに同意します。

※ データ提出の場合は、お名前を入力してください。

署名【参加者】 ※全員記入

<高校3年生以下、または18歳未満の参加者の保護者>

私(参加者の保護者)は、当イベントに参加者が申込をする行為をもって、イベント開催中におけるいかなる事故・事象などに対する損害賠償請求を主催者側には一切請求しないことに同意します。

※ データ提出の場合は、お名前を入力してください。

署名【保護者】 ※該当者のみ記入

問い合わせ・申込先

さがみはら“ゆめ”プロジェクト実行委員会事務局(相模原市 スポーツ推進課内)

- ・郵送 〒252-5277 相模原市中央区中央2-11-15
- ・電話 042-769-6140 ・FAX 042-754-7990
- ・E-mail sports@city.sagamihara.kanagawa.jp

市制施行70周年記念 第6回 さがみはら“ゆめ”プロジェクト
 ～いろんなパラテニスを知ろう！やってみよう！～ 申込書【記入例】
 【申込締切 令和7年1月17日(金)必着】

<参加者情報>

ふりがな	さがみ たろう		生年月日(西暦)		学年(児童・生徒のみ記入)
氏名	相模 太郎		2010 年 11 月 20 日		中2
参加区分 ※該当するものに✓	<input checked="" type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 午前のみ <input type="checkbox"/> 午後のみ		予備日(2/23)について ※該当するものに✓	<input checked="" type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない	
住所	〒 252 - 5277		相模原市中央区中央2-11-15		
電話番号 ※当日連絡がつく番号	080-0000-0000		スポーツ歴	(何を)	(何年)
緊急連絡先	080-■■■■-■■■■		緊急連絡先 参加者との続柄	父	
メールアドレス	■■■■■■■■@▲▲▲▲.jp				
障害の分類 ※該当するものに✓	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚・平衡、音声・そしゃく機能 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input checked="" type="checkbox"/> なし				
連絡事項等	(※「車いす利用」など障害の状況等をご記入ください。)				
体験希望種目 ※希望種目に✓	<input type="checkbox"/> 車いすテニス <input type="checkbox"/> 立位テニス <input checked="" type="checkbox"/> ブラインドテニス <input checked="" type="checkbox"/> デフテニス <input type="checkbox"/> スペシャルオリンピックス <input type="checkbox"/> ビーチテニス <input type="checkbox"/> 特になし ※ 希望者多数の場合、抽選により別の種目を体験していただく場合がございます。予めご了承ください。				

<保護者・付添者・見学者情報> ※ 体験会と一緒に参加する方は、別途参加申込書をご提出ください。

ふりがな	さがみ はなこ		参加者との続柄	生年月日(西暦)
氏名	相模 花子		母	1979 年 11 月 20 日
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 参加者と同じ (以解記入不要)	〒 -		
電話番号	090 - **** - ****			

参加者同意確認事項 すべての参加者は、次の事項に同意し、署名しなければ参加することができません。

<参加者全員>

- 私は、当イベントに申込をする行為をもって、いかなる損失・損害・疾病などに対する損害賠償責任を主催者側に一切請求しないことに同意します。
 (*イベント開催中の事故について、主催者で加入するイベント保険の適用を超える事象での責任は負いません。)
- 活動の紹介等のため、イベントの動画、写真を市HP、実行委員会SNS、次回イベントチラシ等へ掲載することに同意します。

※ データ提出の場合は、お名前を入力してください。

署名【参加者】 ※全員記入
相模 太郎

<高校3年生以下、または18歳未満の参加者の保護者>

私(参加者の保護者)は、当イベントに参加者が申込をする行為をもって、イベント開催中におけるいかなる事故・事象などに対する損害賠償請求を主催者側には一切請求しないことに同意します。

※ データ提出の場合は、お名前を入力してください。

署名【保護者】 ※該当者のみ記入
相模 花子

問い合わせ・申込先

さがみはら“ゆめ”プロジェクト実行委員会事務局(相模原市 スポーツ推進課内)

- ・郵送 〒252-5277 相模原市中央区中央2-11-15
- ・電話 042-769-6140 ・FAX 042-754-7990
- ・E-mail sports@city.sagamihara.kanagawa.jp