

申込用紙

みんなのスポーツ 障がい者スポーツ体験会in埼玉 開催事務局

FAX:03-5773-4747

メール:stand@pastellabo.co.jp

参加者氏名	ふりがな:	ふりがな:
	男・女 (歳: 年生)	男・女 (歳: 年生)
	ふりがな:	ふりがな:
	男・女 (歳: 年生)	男・女 (歳: 年生)

- ◎受付結果(参加可否)のご連絡先として、メールアドレスかFAX番号を必ずご記入ください。
- ◎グループ代表者、もしくは、参加者が小中学生の場合は保護者の連絡先をご記入ください。
- ◎パソコンからのメール受信を制限されている場合は、電話番号をご記入ください。

保護者の連絡先 グループ代表者、 または	住所	
	氏名	
	TEL	FAX
	メール	

お申込みは先着順で受け付けます。

当日の持ち物:運動ができる服装、内履きシューズ、靴下、タオル、着替え、飲み物

(注意事項)

- 個人情報は、本体験会以外での使用はいたしません。また、本人の同意なく第三者へ提供することはありません。
- 本体験会では、イベント保険に加入しますが保険適用範囲を超える事象の場合、その責任は負いかねます。
- 本体験会では、主催者および協賛者が記録として写真や動画の撮影を行います。これらの素材は、後日、同団体の広報活動に使用します。また、メディア等の取材があった際には、画像掲載、映像放映される場合がありますので、予めご了承ください。