

小森コーポレーション陸上競技部「陸上&かけっこ教室」承認書

ふりがな		性別	生年月日	平成/ 昭和	年	月	日
氏名							
学校/クラブ/職場名				(学生の場合) 学年	年生		
(高校生以下の場合) 保護者氏名		電話番号 (緊急連絡先)	-				
住所							
留意事項	・教室中の負傷事故等については、主催者の責任を問いません。 ・医師に運動を止められた場合や、体調不良の場合は参加させません。						

上記留意事項を確認の上、本教室に参加することを承諾します。

2023年 月 日

保護者氏名

印

*当日、必ず持参してください。