

第10回四日市ファミリーロゲイニング大会 申込書

必要事項をご記入の上、令和4年5月11日までにFAXまたは市役所9階スポーツ課までお送りください（先着100組）。

チーム名 (必ずご記入ください)				
参加クラス (グループの年少者の年齢で分類します)	参加クラスに○をつけてください。			
	3時間の部	(1)未就学児クラス	(2)小学生低学年クラス	(3)小学生高学年クラス (4)一般クラス
代表者 メンバー1	氏名		生年月日	年 月 日()歳
	住所	〒		
	携帯電話番号			
	メールアドレス			
メンバー2	氏名		生年月日	年 月 日()歳
	住所	〒		
	電話番号			
メンバー3	氏名		生年月日	年 月 日()歳
	住所	〒		
	電話番号			
メンバー4	氏名		生年月日	年 月 日()歳
	住所	〒		
	電話番号			
メンバー5	氏名		生年月日	年 月 日()歳
	住所	〒		
	電話番号			
備考				

【個人情報に関する注記】

注1) 本申込書に記載の個人情報は本大会のみに使用し、その他の目的で使用いたしません。また、本大会で撮影した写真や映像は、主催者に帰属することをご了承の上、ご参加ください。

注2) 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、感染症対策を遵守いただくようお願いします。

注3) 大会中、傷害や損害があった場合、補償を行うための四日市市市民活動総合保険に加入しています。しかし、交通事故などが原因の場合、傷害事故や疾病事故の補償および賠償責任事故にかかる保険金が支払われないことがありますので、交通ルールを必ず遵守してください。

申込用紙送付先

〒510-8601 四日市市諏訪町1番5号 四日市市役所スポーツ課
FAX: 059-354-8432 E-mail: sports@city.yokkaichi.mie.jp