

記入例 一般の場合

特別国民体育大会 燃ゆる感動かごしま国体 デモンストレーションスポーツ

東串良町史跡巡りウォーキング参加申込書兼同意書

2023年 ○ 月 ○ 日

下記のとおり、保護者の同意を得て、本大会への参加を申し込みます。

フリガナ	(学校名)	住 所	
氏 名	年齢・(学年)	〒893-〇〇〇〇	
ヒガシクシラ タロウ	40 歳 (年)	鹿児島県肝属郡東串良町川西〇〇〇	
東串良 太郎		TEL	0994-63-〇〇〇〇

(参加者との関係)	フリガナ 氏 名	住 所
保護者・ 引率者・介助者 (○印)		〒 TEL

*小学生以下の者が参加する場合は、保護者または引率者の参加が必要です。

*介助が必要な方が参加する場合は、介助者の参加が必要です。

同 意 書

2023年 ○ 月 ○ 日

東串良町教育委員会 様

参加申込者が、特別国民体育大会デモンストレーションスポーツ「史跡巡りウォーキング」に参加することを同意します。

また、本大会に参加するにあたり、私(保護者・引率者・介助者)は、いかなる事故についても傷害保険以外の法律的な一切の権利を主張しないことを確約します。

(18歳未満の者が参加する場合のみ保護者の署名押印が必要です。)

参加者氏名 東串良 太郎 印

保護者の氏名 印

引率者・介助者の
氏 名 印

※ 記載された個人情報は、燃ゆる感動かごしま国体に関する業務にのみ使用します。

【提出方法】

「参加申込書兼同意書」に必要事項を記入し、2023年2月28日までに東串良町役場3F教育委員会、東串良町総合体育館いずれかに持参、郵送及びFAXで申込みして下さい。

先着順で、参加人数が100人になり次第締め切ります。

【申込み先】

東串良町役場3階教育委員会 〒893-1693 肝属郡東串良町川西1543
TEL0994-63-3134 FAX0994-63-0036

東串良町総合体育館 〒893-1614 肝属郡東串良町新川西1850
TEL0994-63-9888 FAX0994-63-9882

記入例 18歳未満(中・高校生など)の場合

特別国民体育大会 燃ゆる感動かごしま国体 デモンストレーションスポーツ

東串良町史跡巡りウォーキング参加申込書兼同意書

2023年 ○ 月 ○ 日

下記のとおり、保護者の同意を得て、本大会への参加を申し込みます。

フリガナ	(学校名)	住 所	
氏 名	年齢・(学年)	〒893-0000	
ヒガシクシラ タロウ	〇〇〇中学校	鹿児島県肝属郡東串良町川西〇〇〇	
東串良 太郎	15 歳 中学3 (年)	TEL	0994-63-0000

(参加者との関係)	フリガナ 氏 名	住 所
保護者・ 引率者・介助者 (〇印)		〒 TEL

*小学生以下の者が参加する場合は、引率者の参加が必要です。
*介助が必要な方が参加する場合は、介助者の参加が必要です。

同 意 書

2023年 ○ 月 ○ 日

東串良町教育委員会 様

参加申込者が、特別国民体育大会デモンストレーションスポーツ「史跡巡りウォーキング」に参加することを同意します。

また、本大会に参加するにあたり、私(保護者・引率者^〇介助者)は、いかなる事故についても傷害保険以外の法律的な一切の権利を主張しないことを確約します。

(18歳未満の者が参加する場合のみ保護者の署名押印が必要です。)

参加者氏名 東串良 太郎 印

保護者の氏名 東串良 洋子 ^〇印

引率者・介助者の
氏 名 印

※ 記載された個人情報は、燃ゆる感動かごしま国体に関する業務にのみ使用します。

【提出方法】

「参加申込書兼同意書」に必要事項を記入し、2023年2月28日までに東串良町役場3F教育委員会、東串良町総合体育館いずれかに持参、郵送及びFAXで申込みして下さい。
先着順で、参加人数が100人になり次第締め切ります。

【申込み先】

東串良町役場3階教育委員会 〒893-1693 肝属郡東串良町川西1543
TEL0994-63-3134 FAX0994-63-0036
東串良町総合体育館 〒893-1614 肝属郡東串良町新川西1850
TEL0994-63-9888 FAX0994-63-9882

記入例 小学生以下の場合

特別国民体育大会 燃ゆる感動かごしま国体 デモンストレーションスポーツ

東串良町史跡巡りウォーキング参加申込書兼同意書

2023年 ○ 月 ○ 日

下記のとおり、保護者の同意を得て、本大会への参加を申し込みます。

フリガナ	(学校名)	住 所
氏 名	年齢・(学年)	〒893-〇〇〇〇
ヒガシクシラ タロウ	〇〇〇小学校	鹿児島県肝属郡東串良町川西〇〇〇
東串良 太郎	12 歳 小学6 (年)	TEL 0994-63-〇〇〇〇

(参加者との関係)	フリガナ 氏 名	住 所
保護者・ 引率者・介助者 (○印)	カワニシ タロウ 川西 太郎	〒 893-〇〇〇〇 鹿児島県肝属郡東串良町川東〇〇〇 TEL 0994-63-〇〇〇〇

*小学生以下の者が参加する場合は、引率者の参加が必要です。

*介助が必要な方が参加する場合は、介助者の参加が必要です。

同 意 書

2023年 ○ 月 ○ 日

東串良町教育委員会 様

参加申込者が、特別国民体育大会デモンストレーションスポーツ「史跡巡りウォーキング」に参加することを同意します。

また、本大会に参加するにあたり、私(保護者・引率者・介助者)は、いかなる事故についても傷害保険以外の法律的な一切の権利を主張しないことを確約します。

(18歳未満の者が参加する場合のみ保護者の署名押印が必要です。)

参加者氏名 東串良 太郎 印
保護者の氏名 東串良 洋子 印
引率者・介助者の氏名 川西 太郎 印

※ 記載された個人情報は、特別国民体育大会燃ゆる感動かごしま国体に関する業務にのみ使用します。

【提出方法】

「参加申込書兼同意書」に必要事項を記入し、2023年2月28日までに東串良町役場3F教育委員会、東串良町総合体育館いずれかに持参、郵送及びFAXで申込みして下さい。

先着順で、参加人数が100人になり次第締め切ります。

【申込み先】

東串良町役場3階教育委員会 〒893-1693 肝属郡東串良町川西1543
TEL0994-63-3134 FAX0994-63-0036

東串良町総合体育館 〒893-1614 肝属郡東串良町新川西1850
TEL0994-63-9888 FAX0994-63-9882

記入例 介助が必要な方の場合

特別国民体育大会 燃ゆる感動かごしま国体 デモンストレーションスポーツ

東串良町史跡巡りウォーキング参加申込書兼同意書

2023年 ○ 月 ○ 日

下記のとおり、保護者の同意を得て、本大会への参加を申し込みます。

フリガナ	(学校名)	住 所	
氏 名	年齢・(学年)	〒893-0000	
ヒガシクシラ タロウ	40 歳 (年)	鹿児島県肝属郡東串良町川西0000	
東串良 太郎		TEL	0994-63-0000

(参加者との関係)	フリガナ 氏 名	住 所	
保護者・ 引率者・ 介助者 (○印)	ヒガシクシラ ヨウコ 東串良 洋子	〒 893-1612	鹿児島県 肝属郡東串良町川西0000 - ○
		TEL	0994-63-0000

*小学生以下の者が参加する場合は、引率者の参加が必要です。

*介助が必要な方が参加する場合は、介助者の参加が必要です。

同 意 書

2023年 ○ 月 ○ 日

東串良町教育委員会 様

参加申込者が、特別国民体育大会デモンストレーションスポーツ「史跡巡りウォーキング」に参加することを同意します。

また、本大会に参加するにあたり、私(保護者・**引率者**・介助者)は、いかなる事故についても傷害保険以外の法律的な一切の権利を主張しないことを確約します。

(18歳未満の者が参加する場合のみ保護者の署名押印が必要です。)

参加者氏名 東串良 太郎 **印**

保護者の氏名 _____ 印

引率者・**介助者**の
氏 名 東串良 洋子 **印**

※ 記載された個人情報、燃ゆる感動かごしま国体に関する業務にのみ使用します。

【提出方法】

「参加申込書兼同意書」に必要事項を記入し、2023年2月28日までに東串良町役場3F教育委員会、東串良町総合体育館いずれかに持参、郵送及びFAXで申込みして下さい。

先着順で、参加人数が100人になり次第締め切ります。

【申込み先】

東串良町役場3階教育委員会 〒893-1693 肝属郡東串良町川西1543
TEL0994-63-3134 FAX0994-63-0036

東串良町総合体育館 〒893-1614 肝属郡東串良町新川西1850
TEL0994-63-9888 FAX0994-63-9882