

講習会申込書

下記太枠内を必ず記入し、お申込みください。

参加費は当日、会場にお持ち下さい。

申込日: 平成 年 月 日

イベント名	長野県車いすテニス講習会		
フリガナ		障がい名	
参加者氏名			
生年月日	S・H	年 月 日(歳)	
保護者氏名			
	※私(保護者)は参加者(お子様)が上記講習会に参加することに同意します。		
ご住所	↓どちらかに○		
	テニス経験	競技用車いすは	
	約 年	お持ちですか?	
ご連絡先	車いすテニス経験	有 ・ 無	
	約 年		
参加を希望されるものに○をお願いします。	参加費		
プレーヤー ・ 車いすテニス体験 ・ 指導者			

プレーヤーと車いすテニス体験は参加費500円、指導者と見学の方は参加費無料となります。

★講習会に関しまして、ご質問・ご要望がありましたらお書きください。

以下のご注意点をお読みにになり、ご承認いただける場合はご署名をお願いいたします。

『私は、今講習会期間中におけるいかなる損失、損害、傷病、著作権などについての損害賠償を講習会主催者側に一切請求いたしません。』

年 月 日 氏名 印