

		受付番号		の部			
※主催者記入欄 令和8年 月 日							
「なでしこリーガーによるサッカー教室」参加申込書							
清瀬市教育委員会 殿							
下記のとおり、「なでしこリーガーによる清瀬市サッカー教室」実施要項の内容を承諾した上、参加申込みいたします。							
ふりがな 氏 名						男 ・ 女	
生年月日		年 月		日生まれ		満 歳	
申込部門 (○をつけて下さい)		(1)ファミリー(幼児)の部		(2)小学1・2・3年生の部			
		(3)4・5・6年生の部					
園または 学校・学年		園 年 小学校					
住 所		〒 —					
保護者名				連絡先		— —	
※ここに挙げる個人情報については、本事業の参加者名簿の作成以外に使用しません。 ※当日撮影した写真は、当事業の報告や市のホームページ、市報等に掲載することがあります。また、メディアが入り撮影した映像や写真が放映・掲載される場合があります。 ※教室中の怪我については、本部にて応急処置を行います。主催者加入の保険の適用以外は自己責任となります							

		受付番号		の部			
※主催者記入欄 令和8年 月 日							
「なでしこリーガーによるサッカー教室」参加申込書							
清瀬市教育委員会 殿							
下記のとおり、「なでしこリーガーによる清瀬市サッカー教室」実施要項の内容を承諾した上、参加申込みいたします。							
ふりがな 氏 名						男 ・ 女	
生年月日		年 月		日生まれ		満 歳	
申込部門 (○をつけて下さい)		(1)ファミリー(幼児)の部		(2)小学1・2・3年生の部			
		(3)4・5・6年生の部					
園または 学校・学年		園 年 小学校					
住 所		〒 —					
保護者名				連絡先		— —	
※ここに挙げる個人情報については、本事業の参加者名簿の作成以外に使用しません。 ※当日撮影した写真は、当事業の報告や市のホームページ、市報等に掲載することがあります。また、メディアが入り撮影した映像や写真が放映・掲載される場合があります。 ※教室中の怪我については、本部にて応急処置を行います。主催者加入の保険の適用以外は自己責任となります							