

		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
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 住 所	園 小学校 年				
	〒 —				
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
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 住 所	園 小学校 年				
	〒 —				
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					