

恵那市制 20 周年記念

第 1 回恵那市スケートボード教室 参加同意書兼申込書

(ふりがな) 代表者氏名		住 所	
		電話 (携帯)	
		電話 (自宅)	

※下記のとおり参加申込みします。

氏名 (ふりがな)	年齢	性別	レベル	レンタル希望	金額
		男・女		板・プロテクター 身長 cm	
		男・女		板・プロテクター 身長 cm	
		男・女		板・プロテクター 身長 cm	
		男・女		板・プロテクター 身長 cm	

領収日		金額合計	
-----	--	------	--

【レンタル希望】…○で囲んで下さい。(板)をレンタルされる方は、別途500円を徴収いたします。

レンタルを希望する方は身長を記入して下さい。

【レベル】…レベル 1→初めて レベル 2→少し滑れる レベル 3→滑れる



※参加者は万全な健康管理のもとご参加下さい。

※小学1年生から3年生の方の参加は、保護者の同伴が必須です。

※午後5時の時点で、雨天、気象警報又は熱中症特別警戒アラート等が発令中の場合は、教室を中止いたします。

中止の場合は、公益財団法人恵那市体育連盟公式インスタグラムに掲載いたしますので、ご確認下さい。

※広報掲載用に教室風景を撮影致しますので、ご承知おき下さい。

※個人情報保護法による法令、条例などに基づき、適切に取り扱い、この教室以外の利用は致しません。

※教室中の怪我は、応急処置及び主催者加入の保険(市民総合賠償補償保険)の範囲内で対応しますが、主催者は一切の責任を負いません。

※駐車場に限りがございますので、できるだけお乗り合わせでお越し下さい。



@SK8CL_UB



@KAYASTORE_GIFU

問い合わせ先：公益財団法人 恵那市体育連盟

TEL：0573-25-6478

FAX：0573-25-7256

Mail：tairen@tairen.enat.jp

