

FAX (06) 6964-5554

大阪府柔道連盟 スマイルルーム（託児室）利用申込書

保育時間 : 5月4日（日） 全日本ジュニア大阪府予選会 大会開始より終了時まで

ふりがな お子様の名前	性別	年齢	利用時間
		歳 ヶ月	
		歳 ヶ月	

保護者氏名

住所 〒

連絡先

自宅・携帯

役職

監督

コーチ

大会役員

審判員

（いずれかに○を）

誓約書（同意書）

今大会に設置されたスマイルルーム（託児室）における事故等については
すべて保護者の責任とし、大会主催者には何らその責任を請求しないこと
を誓約（同意）いたします。

保護者氏名（自署）

印

※FAXでの申し込みの後、当日この用紙をご持参ください。