

第37回わんぱく相撲うつのみや場所 申込書(団体戦用)

子 ー ム 名			
枠 名	低学年( 1 ・ 2 年生 )枠	中学年( 3 ・ 4 年生)枠	高学年( 5 ・ 6 年生)枠
氏名(ふりがな)	ふりがな	ふりがな	ふりがな
氏名			
学 校 名			
学 年 ・ 性 別	1 or 2 年生 男・女	3 or 4 年生 男・女	5 or 6 年生 男・女
	※平成30年4月時点の学年で○を記入してください		
自 宅 住 所	〒	〒	〒
電 話 番 号			
メ ー ル ア ド レ ス			
生 年 月 日	平成 年 月 日生	平成 年 月 日生	平成 年 月 日生
身 長	cm	cm	cm
体 重	kg	kg	kg
現 在 の 健 康 状 態			

保護者/責任者 参加同意書

公益社団法人宇都宮青年会議所 宛

<保護者記入欄>

第37回わんぱく相撲うつのみや場所に参加することに同意します。

申 込 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
保 護 者 氏 名	印	印	印
住 所	〒	〒	〒

<団体責任者記入欄>

責 任 者 氏 名	印
住 所	〒

※本大会競技中に万一発生した事故については、特約保険の範囲内で保険が適用されます。

※大会風景について、ウェブサイトや広報物、情報メディア等へ掲載や放映されることがあります。

※団体戦責任者名は必ずご記入下さい。

お手数ですが、必ず捺印の上、郵送またはFAXにて下記宛てにお申込みください。  
またMAILで送信する場合も必ず保護者指名と捺印の上、PDFファイルで送信して下さい。

申込先：公益社団法人宇都宮青年会議所「第37回わんぱく相撲うつのみや場所」係

**5月20日(日)必着**

〒320-0806 宇都宮市中央3-1-4 栃木県産業会館内 TEL:028-637-1006 / FAX:028-635-9883 / mail:info@utsunomiya-jc.or.jp

受付時間：10:00~16:00(平日)