

「関取と子供の稽古」参加同意書

「関取と子供の稽古」参加申込者 様

公益財団法人 藤沢市みらい創造財団

下記注意事項にご同意いただけましたら、ご署名ご捺印の上、参加日当日に受付までご提出ください。

記

- ・集合時間に遅れた場合はご参加いただけません。
- ・如何なる理由でもお子様が泣き止まない場合、土俵に上がることはできません。
- ・支度部屋や関係者エリアなどへの入場は禁止です。
- ・稽古は力士と1対1で行います。
- ・参加対象は、小学4年生以上の男子とします。
- ・参加者はまわしを着けていただきます。
- ・主催者は、傷害保険（スポーツ保険・リクリエーション保険等）に加入します。
- ・怪我をされた場合、救護員による応急処置はいたしますが、その後の対応は、加入した傷害保険にて行います。保険対象外の補償等には一切応じられません。

以上

受付印

大相撲藤沢場所 勸進元 最上 重夫 御中

上記について同意の上、「関取と子供の稽古」への参加を申し込みます。

(ふりがな)

保護者氏名： _____ (印)

ご住所： _____

電話番号： _____

*当日連絡が可能なお電話番号をご記入ください。

(ふりがな)

①参加者： _____

生年月日： _____ 年 月 日生 小学 年 / 中学 年 / 高校 年

(ふりがな)

②参加者： _____

生年月日： _____ 年 月 日生 小学 年 / 中学 年 / 高校 年