ホッケータウン交流事業

第１回京丹波町スウィーツホッケーフェスティバル参加申込書

令和6年　月　　日

|  |
| --- |
| ホッケータウン自治体名 |
| チーム名 |
| 代表者氏名、住所、電話番号（できれば携帯電話） |
| 選手名（保険に加入するため、氏名フルネーム、生年月日を記載してください） |
| 氏名 | 生年月日 | 氏名 | 生年月日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 食物アレルギー対応が必要な方の氏名とその内容 |

　※ご持参いただくお菓子等は事前に報告していただく必要はありません。

当日ご持参ください。

【参加申込】　所定の申込用紙により必要事項を記入の上、３月２２日金曜日までにメールにてお申込みください。申し込み後に変更が生じた場合は、再度、申込書により申請してください。

　　　　　　　社会教育課メールアドレス　edu-shakai@town.kyotamba.lg.jp

【特記事項】　①主催において傷害保険に加入し、怪我が発生した場合は、保険の範囲内で対応します。

②チームユニフォームがない場合は、主催者でビブス（ゼッケン）を用意します。

③当日の様子について、動画、静止画撮影を行います。撮影した動画並びに静止画は、

町ホームページ、町ホッケー協会ホームページ、ＳＮＳ等で掲載します。

【参考】

