

国体開催 100 日前イベント「とれたてスイカまつり」
スイカ早食い競争 参加申込書（こどもの部）小学生用

受付番号

いきいき茨城ゆめ国体阿見町実行委員会 殿

申込日 2019年 月 日

ふりがな		せいべつ 性別	だんせい 男性 ・ じょせい 女性
なまえ 名前		学校名	しょうがっこう 小学校
じゅうしょ 住所		がくねん ねんれい 学年（年齢）	ねんせい 年生（ さい 歳）
てんわ 電話	（ ） — —		
エントリー するクラス	※いずれかひとつをえらんでください こどもの部（小学生） <input type="checkbox"/> 午前の部 <input type="checkbox"/> 午後の部		

※保護者の方が代筆していただいても構いません。

※連絡先は、イベントが中止になった場合などの連絡時に使用させていただきます。

※今回頂いた個人情報は、イベント運営以外の目的には使用せず、終了後速やかに廃棄します。

国体開催 100 日前イベント「とれたてスイカまつり」

スイカ早食い競争に関する保護者同意書

いきいき茨城ゆめ国体阿見町実行委員会 殿

上記参加者が、2019年6月22日（土）に開催される「とれたてスイカまつり」の「スイカ早食い競争」に参加するにあたり、下記事項について同意いたします。

記

1. 上記参加者が本競争に参加することを認めます。
2. 上記参加者が本競争に参加するにあたり、ふさわしい身体状況にあることを認めます。
3. 私は貴実行委員会に対し、貴実行委員会が上記参加者の肖像等を2019年6月22日（土）に撮影した画像及び動画について、無償で使用することを認めます。
4. 上記参加者が本競争に参加することで起こった事故により、私自身及び関係者・他の参加者の受けた損害に関しては、全て自己責任とし、主催者、及び関係者、他の参加者に対し、その一切の責任を問いません。

以上

保護者署名 _____

保護者連絡先 （ ） - - _____