

三国町実践ソフトテニス生徒保護者各位 殿

三国町ソフトテニス協会

(公 印 略)

三国町ソフトテニス協会主催のソフトテニス教室に参加するにあたり  
下記の事項について同意していただきたくよろしくお願いたします

記

- 1、教室の参加について 保護者が許可すること
- 2、教室からの送迎について 保護者の責任とすること
- 3、教室の運営上での事故が発生した場合 主催者の保険等で対応するが  
それ以上の補償にについて 請求しない
- 4、教室の参加費について 小学生 年会費 15000 円（全日本、県登録料、ナイター料含む）  
中学生以上 年会費 14000 円徴収します。または 協力費として 200 円/1 回とする  
（内訳として コート使用料、維持費、消耗品費など）
- 5、スポーツ安全保険について 年 800 円～任意にて加入する
- 6、雨天時確認連絡先 82-4686（三国体育館） 監督連絡先 西村 090-8701-4674
- 7、緊急連絡用に **必ず 保護者の方の携帯メールアドレスをお書きください**  
**生徒の名前は 登録しますので略字ではなく 戸籍上の名前を記入下さい**

-----  
以上

## 同 意 書

三国町ソフトテニス協会長 殿

年 月 日

三国町ソフトテニス協会主催の 実践ソフトテニス教室に参加にあたり諸事項について同意します

★ 住 所 〒

★ 生徒氏名（ふりがな） 学校名・学年・生年月日

男 ・ 女

★ 電話番号（自宅）

★ 保護者名（ふりがな）

印

\*必須 緊急連絡先（保護者 携帯番号 及び 携帯メールアドレス）

★ スポーツ安全保険（詳しい内容は <https://www.sportsanzen.org/hoken/>にて閲覧）

A 1

A W

加入する・加入しない（どちらかに○印）