



NPO 法人 スポーツクラブディアマンテ
無料体験参加申込書兼同意書

ふりがな		住 所	〒		
参加者 氏 名					
体験種目		電話番号 ※緊急連絡先			
学校名		学年	年生	性別	男 女
<ul style="list-style-type: none">・入会後はスポーツ安全保険に加入しますが、無料体験期間中は保険未加入のため、活動中及び往復の際の怪我、事故、設備破損等に関しては各人の責任となりますので、予めご了承下さい。・初回は保護者同伴でお越しいただき、必ず本書類を指導者にご提出下さい。ご持参の無い方は参加できませんので、ご注意ください。・この同意書は、体験参加の確認を目的とするもので、それ以外の目的で一切使用致しません。					
上記の事項を確認、同意の上、無料体験の参加申し込みを致します。					
_____年 月 日 保護者氏名 _____					
※保護者の方による直筆でサインをお願い致します。					