

～ 注意・連絡事項 ～

- 1 参加申込承諾書に必要事項を記入し、申込期間内に生涯学習スポーツ課まで提出して下さい。


交付番号		の部	
多摩・島しょスポーツ習慣定着促進事業 「なでしこリーガーによる清瀬市サッカー教室」参加申込承諾書 <small>清瀬市教育委員会主催の「なでしこリーガーによる清瀬市サッカー教室」に参加申し込みます。 また、本事業の参加・参加費等がなされた場合は保護者の責任において参加することを承諾いたします。</small>			
ふりがな		男	女
氏名			
生年月日	平成 年 月 日	生まれ	歳
申込部門 (おまっけて下さい)	(1) 幼児の部	(4) 小学4・5・6年生男子の部	
	(2) 小学1・2・3年生男子の部	(5) 小学4・5年生女子の部	
属または 学校・学年	小学校	年	
	中学校		
住居	〒		
電話番号	---	携帯電話	---
※ 以下、保護者を対象とした講習会の申込書 日テレ・ベレーザチームのスタッフによる 「サッカー選手のための、食事と栄養講習会」受講を 希望する ・ 希望しない ふりがな 保護者氏名 (交付番号)			
清瀬市教育委員会 印		平成30年1月 日	
保護者氏名		印	
<small>※ここに署名する個人情報については、本事業の参加者リストの作成及び関係機関へ提供を目的以外にはご使用いたしません。 ※サッカー教室当日において撮影する写真は、当事業の報告書、市のホームページや新聞に掲載することができ、ご了承の上ご参加ください。</small>			

保護者の印を忘れずにお願
いいたします。

- 2 申込書はボールペンで記入をしてください。鉛筆やシャープペン、フリクション等での記入はご遠慮ください。
- 3 保護者名の印鑑を忘れずに押してください。
- 4 申込期間は**平成30年1月16日（火曜日）～1月26日（金曜日）の平日午前8時30分～午後5時です**。期間を過ぎてからの申込は一切、受付できません。あらかじめご了承ください。
- 5 申込をされた方には「参加申込受付カード」をお渡しいたします。**平成30年2月6日（火曜日）の午後1時30分**から市のHPで抽選結果を発表いたします。ご自身の「参加申込受付カード」に記載されている受付番号を確認していただき、抽選結果とご照会してください。
サッカー教室当日、受付で参加申込受付カードが必要になります。紛失された場合は再発行いたしませんので、大切に保管して下さい。

【市のHPでの確認方法】

「トップページ」⇒「教育・文化・スポーツ」⇒「スポーツ」⇒「【抽選結果】なでしこリーガーによる清瀬市サッカー教室」⇒関連ファイル「参加者一覧」を開き、確認。

「なでしこリーガーによる清瀬市サッカー教室」 参加申込受付カード					
	<table border="1"> <tr> <td>部門</td> <td>幼児の部</td> </tr> <tr> <td>受付番号</td> <td>1</td> </tr> </table>	部門	幼児の部	受付番号	1
部門	幼児の部				
受付番号	1				
<small>サッカー教室に参加することを認めます。 発行元：清瀬市教育委員会教育部生涯学習スポーツ課 電話：042-495-7001</small>					

- 6 抽選結果は当選か落選のみです。補欠や定員の空き待ちはございません。