

全日本柔道連盟スマイルルーム利用申込書

(平成 30 年度全国高等学校総合体育大会柔道競技大会)

- ◆ご兄弟で申し込まれる場合は、お一人ごとに、ご記入をお願いいたします。
- ◆当日必ず連絡のつく電話番号をお書きください。

託児ご利用日時	① 月 日 () ② 月 日 () ③ 月 日 ()	① 時 分 ~ 時 分 ② 時 分 ~ 時 分 ③ 時 分 ~ 時 分
---------	-------------------------------------	---

※託児室設置日および時間外はお受けできませんので、ご了承ください。

ふりがな 保護者氏名		役職	監督(コーチ)・大会役員・審判員・係員
住 所	〒		
緊急連絡先		e-mail	

ふりがな お子様の氏名	(男 ・ 女) (愛称:)		
生 年 月 日	年 月 日生まれ(満 歳 ヶ月) 長子 ・ () 人きょうだいのうちの () 番目		
健康状態 アレルギー等	●平熱 度 分 ●アレルギー あり ・ なし ※「あり」の場合、アレルギーや症状を具体的にご記入ください。 ●既往症など:		
排泄について	●おむつ 紙おむつ ・ 布おむつ ・ 紙パンツ ・ トレーニングパンツ ●排泄 一人ができる ・ 付添が必要 ・ 自分で言える、言えない トレーニング中		
託児経験	●託児経験 あり ・ なし ●日常過ごされる場所 ご家庭 ・ 保育園 ・ 幼稚園 ・ 子ども園 ・ その他 ()		
託児中に気をつけて 欲しい事			

誓約書 (同意書)

平成 30 年全国高等学校総合体育大会柔道競技大会会場にて設置されたスマイルルームにおける事故等についてはすべて保護者の責任とし、大会主催者には何らその責任を請求しないことを誓約(同意)します。

保護者氏名 (自署) _____ 印 _____