

# ソフトボールクリニック 2/1(日)団体申込書

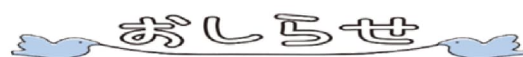
| 学校名・チーム名                                                        |        |        |                 |        |        |
|-----------------------------------------------------------------|--------|--------|-----------------|--------|--------|
| 代表者氏名                                                           |        |        | 代表者住所           |        |        |
| (フリガナ)                                                          |        |        | 〒      ー        |        |        |
|                                                                 |        |        | 電話番号：<br>緊急連絡先： |        |        |
|                                                                 | 参加者氏名  | 年齢(学年) |                 | 参加者氏名  | 年齢(学年) |
| 1                                                               | (フリガナ) |        | 11              | (フリガナ) |        |
| 2                                                               | (フリガナ) |        | 12              | (フリガナ) |        |
| 3                                                               | (フリガナ) |        | 13              | (フリガナ) |        |
| 4                                                               | (フリガナ) |        | 14              | (フリガナ) |        |
| 5                                                               | (フリガナ) |        | 15              | (フリガナ) |        |
| 6                                                               | (フリガナ) |        | 16              | (フリガナ) |        |
| 7                                                               | (フリガナ) |        | 17              | (フリガナ) |        |
| 8                                                               | (フリガナ) |        | 18              | (フリガナ) |        |
| 9                                                               | (フリガナ) |        | 19              | (フリガナ) |        |
| 10                                                              | (フリガナ) |        | 20              | (フリガナ) |        |
| <p>☆指導してほしいポイント等がございましたら、ご自由にお書きください。<br/>(例) ウィンドミルを習得したい…</p> |        |        |                 |        |        |

※この用紙に必要事項を記入してFAX、メール等にてお申込みください。

※用紙が足りない場合は、コピー対応にてお願いします。

全但バス但馬ドーム

**FAX 0796-45-1901 e-mail info@tajimadome.jp**



- ①受講中のけが等については、主催者側にて応急処置は行いますが、その後の責任は加入する傷害保険の範囲内とします。保険証を必ず持参してください。
- ②開催前、開催中に関わらず、災害発生時または、大規模災害が予測される場合、また、感染症などの流行により、感染拡大が懸念されるなど不可抗力による場合は中止します。その場合、申し込み代表者への連絡及び但馬ドームのホームページにてお知らせします。なお、開催後3時間を経過して中止した場合、受講料は返金しませんのでご了承ください。
- ③荒天時の対応については、午前8時現在、豊岡市に大雪、大雨、洪水、暴風雪、暴風のいずれかの警報が発令されている場合は原則として中止とさせていただきます。
- ④イベントにご参加いただいている風景を写真撮影等行い、HPやSNS等に掲載させていただく場合がありますのでご了承ください。難しい場合は、受付時に必ずスタッフへお伝えください。