

インラインスケート体験会 申込書 (受付期間：1月5日～1月26日)

申請日 令和 7 年 1 月 日

ふりがな	
氏名 (保護者名) ※未成年の場合のみ記入	()
性別 / 年齢 (学年)	男 ・ 女 / 歳(年)
希望する時間帯 <small>※シューズ(サイズ)の数に限りがある為、 コース(時間)を変更いただく場合があります。</small>	・ 14 : 00～15 : 20 ・ 15 : 40～17 : 00 ・ どちらでも可能 ※各コース 15 名まで 定員に達し次第締切
住所	〒
連絡先	
競技経験	有り ・ 無し
靴のサイズ	cm ※17-19cmは微調整可能です

注意事項 (必ず内容を遵守ください)

- ・ 幼児(年中・年長児)のみの申込・参加は不可です。必ず親子一緒にお申込・ご参加ください。
- ・ イベント当日は開始時間の 10 分前に会場にて受付手続きを行ってください。
- ・ 運動しやすい服装でご参加ください。(靴下着用・肌の露出は控えた格好でお越しく下さい)
- ・ 見学だけを希望される方はアリーナ内にご入室できません。2 階観客席をご利用ください。
- ・ スケートシューズは奈良県ローラースポーツ連盟から借用いたします。(シューズサイズ 17～29cm)
シューズは数に限りがあり、シューズの確保ができない場合においてはコース(時間)変更をお願いする場合がございます。※変更が生じる場合は事前連絡いたします。
- ・ イベント内ではスタッフの指示に従って行動してください。
- ・ 無断欠席は厳禁です。欠席される際は必ず開催前日までに主催者にご連絡ください。
- ・ イベント内でのケガ等は行事(レクリエーション)傷害保険の補償の範囲内にて対応いたします。
- ・ イベント内で撮影した写真・動画の肖像権は主催者及び奈良県ローラースポーツ連盟に帰属するものとなり、広報物等で活用する場合がございます。

主催者：NPO 法人川西スポーツクラブ TEL) 0745-44-1616 ※(年末年始休業)12月28日～1月4日