

NIU きらきらスポーツきッズ

キッズ対象運動あそび教室 参加者募集!



参加者 カテゴリー	<input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園児 <input type="checkbox"/> 小学1年生 <input type="checkbox"/> 小学2年生 <input type="checkbox"/> 小学校3年生 <input type="checkbox"/> 小学校 4年生以上 <input type="checkbox"/> その他 (年生) ※参加者カテゴリー該当の□に✓			
ふりがな 名前・性別 生年月日	(ふりがな) (男・女・回答しない) (西暦) 年 月 日 (歳)	実施回	開催日	参加希望日に ○印を記入
小学校名 幼稚園・保育園名	小学校 幼稚園・保育園	第1回	5月18日(土)	
ふりがな 保護者氏名	(ふりがな)	第2回	6月15日(土)	
		第3回	7月6日(土)	
住所				
メールアドレス 携帯電話		緊急連絡先 <small>※緊急時は上記「保護者携帯電話」に連絡させていただく予定ですが、他の連絡先を希望される場合はこちらの欄にご記入ください。</small>	(氏名・電話番号・会社・続柄など)	
備考 <small>指導にあたっての保護者からのご意見、ご要望、質問等</small>				

個人情報の使用に係る同意について

本事業ではホームページやSNS (Facebook、Instagram等) を活用し、NIUきらきらスポーツきッズの取り組みを広く知っていただく用途で、撮影しました参加者の写真・映像等を使用させていただきたく保護者様の同意をいただいております。ご理解・ご協力を賜りますようお願い申し上げます。
 なお、ホームページやSNSへの写真等の掲載はお名前など個人情報が特定できるデータが表示されないよう配慮させていただきますが、不定期で不特定多数となるため都度、個別の連絡は致しませんので、あらかじめご了承くださいませようお願いいたします。

- NIUスポーツにより管理されるホームページ、SNSへの写真・動画等掲載を同意いたします。
 ホームページ、SNSへの写真・動画等の掲載には同意しません。

※左記いずれかの□に✓をご記入ください。

令和 年 月 日 参加者氏名 _____

保護者氏名 _____



申込サイトへ
QRコードはこちら

主催：長崎国際大学 国際観光学科 スポーツツーリズムコース
 〒859-3298 長崎県佐世保市ハウステンボス町2825-7
 申込先：大学(代表) FAX 0956-39-3111
 中山研究室 TEL 0956-20-5558 (直通)
 メール：tnakayama@niu.ac.jp

