**競技役員・クラブコーチ・大会関係者の皆さまへ**

**大会期間中、関係者のお子様（未就学児）が付添の方と一緒に過ごせるナーシングスペースを設けます。**

**利用上の諸注意を確認の上、ご希望の方は下記の申込書に必要事項を記入の上、大会事務局まで**

**お申し込みください。**

**申 込 先 ： 大会事務局** [artisticjapanopen@nikkansports.co.jp](mailto:artisticjapanopen@nikkansports.co.jp)

**申込締切： ４月３０日（火）17:00まで**

**申込書**

**※カテゴリー、利用日は、該当項目に〇印をお付けください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 名 |  | | | | |
| 所属クラブ |  | | | | |
| カテゴリー | 競技役員　・　コーチ　・　アスリートグループ　・  大会関係者（委員会名など　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 連 絡 先 | 携帯電話： | | | | |
| メールアドレス： | | | | |
| 利用日 | 5月2日(木)　 　5月3日(金・祝)　　5月4日(土・祝)　　5月5日(日・祝) | | | | |
| 子ども氏名 | （フリガナ ) | | | 生年月日 | （満 才） |
|  | （フリガナ ) | | | 生年月日 | （満 才） |
| 付添者氏名 | （フリガナ ) | |  |  |  |
|  |  |  | （子どもから見た続柄 ） | |
| 付添者連絡先 |  | | | | |

**〈利用上の諸注意〉**

|  |
| --- |
| １．お子さんおひとりでの利用はできません。必ず大人の付き添い人と一緒にご利用ください。 |
| 対象は未就学児のみです。 |
| ２．利用時間は各日、選手の開場時間から閉場時間までとします。 |
| ３．当日は、西口競技役員受付で手続きを行ってください。 |
| ４．室内は土足厳禁となりますので、上履きをお持ちください。 |
| ５．ナーシングスペース室内より廊下を含めて館内への移動は原則できません。観覧席へ行く場合は |
| 靴を履きかえ、西口受付より外へ出て２F観覧入口にお回りください。 |
| ６．ナーシングスペース内では事故のないよう、走り回ったりせず、静かにご利用ください。 |
| ７．ナーシングスペースはスペースのみの利用となりますので、各自必要なものはご持参ください。 |
| また、共用スペースとなりますので、敷物をご用意の上譲り合って利用してください。 |
| お帰りの際には簡単な清掃をお願いします。ゴミは持ち帰りください。 |
| ８．お子さんの体調には十分配慮し、体調の悪い場合はご利用をお控えください。  ＊ナーシングスペースに関してのお問い合わせは AS委員会総務部 [as.soumubu@gmail.com](mailto:as.soumubu@gmail.com)まで。 |