

2017 スプリングキャンプ申込書

カナ

氏名 _____ 男・女 生年月日(西暦) _____ 年 月 日 (_____ 才)

住所 〒 _____

TEL _____ 学校名(学年) _____ (_____ 年)

保護者氏名(名簿用) _____ 保護者携帯(名簿用) _____

保護者メールアドレス(名簿用) _____

緊急連絡先(続柄) _____

スポーツ傷害保険会社及び番号 _____

※未成年は承諾書に保護者の署名・捺印をする

承 諾 書

記載の者、本活動を理解のうえ参加を承諾し、自己の責任に基づく事故の発生・他者との接触事故等については、私の責任において処理いたします。

申込日 _____ 年 月 日

参加者名 _____ (印)

保護者名 _____ (印)