

2018年8月9日(木)～11日(金)強化ジュニア学びの夏合宿with鈴木貴男プロ参加申込書

フリガナ 氏名		男 女	住 所	〒		
電話番号		生年月日	年	月	日	年齢 才
フリガナ 保護者名		学校名	学年： 年生			
緊急連絡先						
※連絡に使用しますのでご記入をお願いします E-mail(保護者)						
所属クラブ		ランキング	位			
戦歴						
アレルギーの 有無	○をお付け下さい ある ・ ない					
	アレルギー名					
	処置方法					
キャンプ中のご希望事項、お子様についてスタッフに伝えておきたい点などがございましたらご記入下さい。						
会場までの交通手段	現地集合・現地解散		マイクロバス利用希望		行き・帰り・両方	

参加同意書

下記の内容を承認の上参加の申込をします。

1. キャンプ活動中は、コーチ及びスタッフの指示に従い安全に活動するよう心がけます。
2. 医師に運動を禁止されている方の参加はお断りをしています。
3. 健康管理は各自、自己責任において対処し、事由に関して生じた事故についての弊社への賠償責任もしないことに同意します。
4. ご記入いただいた個人情報は、弊社の個人情報保護方針に従い取扱います。
5. キャンプ中に撮影された写真及び動画の映像は、弊社の広報を目的とし雑誌、TV、公式 HP、SNS 等に掲載されることがあります。

2018年 月 日

参加者名：..... 保護者名：.....