

**つなぎ温泉ジュニアサッカーキャンプ係行き (FAX: 019-613-6334)
申込書**

フリガナ			性別	男	・	女
参加者氏名						
生年月日/学年	西暦	年	月	日	(満	歳) /
フリガナ			血液型	型		
保護者氏名			続柄			
住所	〒 —					
TEL		FAX		身長	cm	体重
						kg
緊急連絡先			メールアドレス			
小学校名			スクール校名	スクール	サッカー歴	年
交通手段 ○をつけてください	① 無料送迎バスの利用を (往復で希望する ・ 片道で希望する ・ 希望しない)					
	往路乗降車場所	盛岡駅西口 (盛岡市民文化ホール1F入口前)				
	復路乗降車場所	盛岡駅西口 (盛岡市民文化ホール1F入口前)				
	② ①を利用せず自家用車などで直接つなぎを往復					

健康診断自己申告欄

平成27年 月 日 現在

(1) 現在治療中の病気やケガがある
①ある ②ない 内容: _____

(2) (1)以外で持病やアレルギー、食物アレルギーがある
①ある ②ない 内容: _____

(3) 常用しているクスリがある
①ある ②ない 内容: _____

(4) 保護者から見た健康状態
内容: _____

※緊急の際には医師の判断により正しい処置が行われることを承諾します。

～同意書～

キャンプ中の不慮の事故に際しましては、貴キャンプで加入する保険の範囲にて補償することに同意します。
 キャンプ中に撮影した画像および映像について、今後の告知活動などに幅広く活用することに同意します。
 貴重品などの管理は個人の責任とすることに同意します。

参加者氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

※お申込みの際にご提出いただいた個人データについては、お客様との連絡のためのみ利用させていただきます。
上記事項を記入の上、下記までFAXにてお申し込みください。
つなぎ温泉ジュニアサッカーキャンプ係 FAX: 019-613-6334