

第10回 キッズ☆マリンキャンプ 参加申込書

平成29年 月 日

フリガナ		年齢	※会員 ・ 非会員 (いずれかに○をして下さい)		
参加者氏名			参加料	会 員 2,750円 非会員 3,000円	
			クラブ名		会員番号
学校名		学年	年		

※以下は同伴が必要な場合(1、2年生)のみ記入ください。

フリガナ		年齢	※会員 ・ 非会員 (いずれかに○をして下さい)		
保護者氏名			参加料	会 員 1,250円 非会員 1,500円	
			クラブ名		会員番号

※会員とは協力するスポーツクラブに所属し、保険に加入されている方となります。

合計金額 _____ 円

承諾書

私(保護者)は、キッズ☆マリンキャンプ参加にあたり、健康管理には十分配慮し、万一の事故に対しても自己(保護者)の責任において処理することを誓約し、上記のとおり申し込みます。

保護者氏名<承諾者> _____ 印

住所 〒 _____ TEL _____ - _____ - _____

本紙により収集した個人情報は、当イベントの申し込み受付にのみ使用し、その他の目的には一切使用いたしません。