

新潟アルビレックスBBスクール ウィンターキャンプ2020 申込書

フリガナ			性別	男・女
参加者氏名				
生年月日/スクール校/学年	平成 年 月 日 (満 才) スクール 校 年生	血液型	型	
フリガナ			続柄	
保護者氏名				
住所	〒 ー			
TEL		メールアドレス		
緊急連絡先				
【長岡方面】中之島体育館からの送迎を 行き利用する ・ 利用しない				
【新潟方面】開志学園からの送迎を 行き利用する ・ 利用しない				
【HPやSNSへの掲載】 承諾する ・ 承諾しない				

健康診断自己申告書

(1) 現在治療中の病気や怪我がある。
① ある ② ない 内容
(2) (1)以外で持病やアレルギー、食べ物アレルギーがある。
① ある ② ない 内容
(3) 今までに大きな怪我や手術をしたことがある。
① ある ② ない 内容
(5) 医師による運動制限がある。
① ある ② ない 内容
(6) 常用している薬がある
① ある ② ない 内容
(7) 保護者から観た健康状態
内容

= 同意書 =

- ・参加内容を十分に理解した上、キャンプへの参加を希望します。
- ・私は身体状況を申告の上、キャンプへの参加を希望します。
- ・参加後は貴指定の会場にて、ルールを守りながら練習、団体行動に励むことを誓います。
- ・キャンプ中の不慮の事故に際しましては、スクールで加入している保険の範囲にて補償すること同意します。
- ※新型コロナウイルス感染症については補償の対象外となります。
- ・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。
- ・キャンプ参加費を入金後、参加者都合によるキャンセル・返金には応じません。

参加者氏名 _____

保護者氏名 _____

印 _____