

新潟アルビレックスBBスクール チャレンジクラス ウィンターキャンプ2021 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 行き帰り利用 ・行きのみ利用 ・帰りのみ利用 ・ 利用しない					
【新潟方面】アップルスポーツカレッジ体育館からの送迎を 行き帰り利用 ・行きのみ利用 ・帰りのみ利用 ・ 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。

・参加費入金期日後の、キャンセル・返金には応じません。また、1週間前でのキャンセルの場合も同様

参加者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印 _____