

新潟アルビレックスBBスクール キッズ・ジュニアクラス ウィンターキャンプ2019 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	〒								
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 行きのみ利用する ・ 利用しない									
【新潟方面】開志学園からの送迎を 行きのみ利用する ・ 利用しない									
【ウィンターキャンプ参加者特典Tシャツ】 140 ・ 150 ・ SS(目安160) 希望するサイズに○をつけてください。									

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。
- ・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、いかなる場合での欠席でも返金は致しません。

参加者氏名

保護者氏名

印