

新潟アルビレックスBBスクール チャレンジクラス サマーキャンプ2025 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		Tシャツのサイズ	130 / 140 / 150 / SS / S / M / L / LL / 2XL		
【長岡方面】帰りのみ中之島体育館までの送迎を ☐ 利用する ☐ 利用しない ※1日目は現地集合となります。					
【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 ☐ 行き帰り利用する ☐ 行きのみ利用する ☐ 帰りのみ利用する ☐ 利用しない					
【SNSへの掲載可否】 お子様の写真や動画をSNSに掲載するのを ☐ 許可する ☐ 許可しない					

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、スクールにて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、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