記入日　平成　　　　　年　　　　月　　　　日

申込書

誓約書

　私は、下記の合宿に参加するにあたり、トレーニング中の危険には細心の注意を払い、万が一危険が生じた場合は出来る限り回避し、その後の対処につきましては、現場スタッフの指示に従い、合宿中の事故、怪我についての賠償は一切請求しない事を誓います。

　上記内容を理解し、下記の合宿に参加致します。

合宿名：　　２０１７年　福岡県　アルペン強化合宿（鳥取県・大山）

所属およびチーム名：

ふりがな：

氏名：

住　所：

電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯：　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人　・　保護者

緊急連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自宅　・　会社

ｅ-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠

生年月日：　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　年齢：　　　　　　　歳　　　　性別：　　　男　・　女

参加期間： 下記の参加したい日に○を付けて下さい。

　12月30日、31日　　１月１日　、２日　、３日　、４日　、５日　、６日　、７日

平成　　　　年　　　　月　　　　日

参加者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※参加者が未成年者の場合は、保護者承認が必要となりますので下記へご記入下さい。

上記の者が参加する事を承諾致します。

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印