

スプリングキャンプ 申込書

滋賀県スキー連盟個人情報保護規定に承諾して申し込みます。

フリガナ 参加者氏名				性別	
				男	女
住所	〒				
生年月日	西暦	年	月	日(歳)	学校名 学年
				学校	年
連絡先 電話番号①				連絡先 電話番号②	
保護者氏名				保護者携帯	
メール アドレス	連絡の配信に使用します。記載をお願いします。				
備考	アレルギー等の注意点があれば記載下さい。				

保護者の承諾書

上記参加者の参加を認めるにあたり、傷害事故防止に注意させ主催者の指示に従わせるとともに、
万が一事故が発生した場合でも主催者・指導者・引率者に賠償は請求いたしません。

年 月 日

印