

令和6年度 夏季特別講座 受講申込書

海洋 ラストサマーキャンプ

7/25(木)	8/24(土)

※〇印をご記入ください

ふりがな			性別	NO.
参加者氏名			男・女	
住所				
電話番号	☎			
緊急連絡先 (携帯電話)	☎			
	連絡者名( )		続柄( )	
生年月日	平成	年	月	日
	年齢		歳	
小学校名	小学校			

◇メディカルチェック◇

●お弁当(昼食・夕食)の中にアレルギーがある方は、ご記入下さい ※写真参照

●当キャンプに参加するにあたり、健康上など、何か問題はございませんか？

(どちらかに〇をご記入ください)

※「問題がある」と答えられた方は理由をお聞かせください

問題ない ・ 問題がある

●その他指導員に伝えておきたいことがあれば記入して下さい

※回答によっては医師の診断を受けて頂く場合がございます。

※ご記入頂いた個人情報は、徳島市体育振興公社が責任を持って管理し、海洋ラストサマーキャンプ以外の目的で使用いたしません。

※海洋ラストサマーキャンプの活動の様子を撮影し、公社HPやパンフレット、情報誌等で紹介する場合がございます。

誓約書

上記の通り相違なく、自己の責任において健康管理をするとともに、良好な健康状態で海洋ラストサマーキャンプに参加することを誓約します。

令和 6 年 月 日 署名(保護者氏名)

	参加料
領収書番号	
金額	¥ 13,000-