

FC.Avenidasol Summer Camp 2017 in KUMANO
申込書 兼 保護者同意書

参加者名	フリガナ			性別	男 ・ 女
	名前				
会員	チーム (U12)	スクール (伊賀・名張・鈴亀)	FC伊勢志摩	一般	
	乗降車場所				
FA名張 ・ 金剛 ・ 伊賀SA/道の駅伊賀 ・ 関トラ ・ 伊勢ジャスコ ・ 鶴方駅					
生年月日	平成 年 月 日	学年	年 (満 歳)	当キャンプへの参加回数	回目
学校名	学校 (市)		所属チーム名		
ポジション	G K ・ D F ・ M F ・ F W		サッカー歴		年 ヶ月

* 普段の健康状態について必ず正確に記入してください
 * アレルギーや生活面での心配事は必ず明記してください。

告知事項	●身長	cm	●体重	kg
	●平熱	℃	●血液型	型
	あてはまるものがあればチェックして下さい。			
	<input type="checkbox"/> かぜをひきやすい	<input type="checkbox"/> よく熱を出す	<input type="checkbox"/> 下痢しやすい	<input type="checkbox"/> 歯痛をおこしやすい
	<input type="checkbox"/> 頭痛が多い	<input type="checkbox"/> 便秘になりやすい	<input type="checkbox"/> よくけがをする	<input type="checkbox"/> その他 ()
	●持病 (無 / 有) 留意点 ()	●アレルギー症 (無 / 有) 留意点 ()		
	●夜尿症 (無 / 有) 留意点 ()	●偏食 (無 / 有) 留意点 ()		
●薬品について 常備薬 ()		使用すると副作用を起こす薬 ()		

保護者同意書	フリガナ		キャンプに参加することを承諾します。
	名前		
	住所	〒 -	
	TEL	緊急連絡先	
FAX	Email		

■メールでお申込みいただいた方に本申込書を配布しております。必要事項を明記の上、FAXにてお申し込みください。

- キャンプ中の悪天候や現地の諸事情により、予告なくプログラムを変更する場合があります。その判断につきましては、キャンプ帯同コーチの協議に基づき決定しますので、予めご了承下さい。
- キャンプ中の風景写真等をホームページ上で掲載する場合があります。予めご了承下さい。
- キャンプ開催中の事故等につきましては、クラブで加入している保険内で保障させていただきます。