

2021 アクセルスキーシステム 参加同意書

同意書

私は下記キャンプに参加同意いたします。

【期間:2021年7月21日(水)～8月17日(火)】

2021 SUMMER CAMP ①・②・③

私は上記キャンプに参加した際、自分自身の健康管理に細心の注意を払い、トレーニング中の万一の怪我の場合には主催者に対しいずれの補償などの請求を致しません。

令和 年 月 日

参加者氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

(参加者が未成年の場合署名捺印願います)

※スポーツ傷害保険またはこれに順ずる障害保険に必ずご加入下さい。
※往路復路についてはご心配の場合は「国内旅行保険」にご加入下さい。

ローマ字		生年月日	
氏名	男 女	T・S・H (西暦)	年 月 日
フリガナ		所属チーム名/団体名	
現住所	〒		
TEL		FAX	
携帯		e-mail	
緊急 連絡先	住所 〒	TEL	
	フリガナ 氏名	続柄	

キャンプ当日にご持参下さいますよう宜しくお願いいたします。