

# 09' Sining Star Summer Camp 申込書

申込日 200 年 月 日

参加セッション	1 2 3 フル	又は、	月	日から	月	日まで
フリガナ						
お名前			生年月日	西暦	年	月 日
住所	〒 - -		性別	男・女	年齢	才
本人携帯TEL	- -		身長	cm	血液型	
BOARD歴			足サイズ	cm	レギュラー グーフィー	
フリガナ	連絡事項（子供さんの注意事項）					
保護者名						
TEL						
E-MAILAD	@					

## 誓約書

私は、Sining Star Summer Campに参加するにあたり、すべて私の自己判断と責任下で行動し、引率者の指示に従い、キャンプ中に発生した事故等について、私の身体及び精神の損害に対し、主催者及び関係者、親族、関係団体全てに一切の責任追及及び損害賠償を要求しないことを誓約し、キャンプに参加致します。

2009年 月 日 参加者署名

上記の者をキャンプに参加させる事を承認します。

保護者氏名 印 続柄 ( )

※必ずスポーツ傷害保険への加入をお願い致します。  
 ※定員になり次第締め切りますので、TELにて事前予約をして下さい。

事務局使用欄

### キャンプ費用お振込先

播州（ばんしゅう）信用金庫  
 英賀保（あがほ）支店  
 普通 0342217  
 クニヒロ ナオヤ

KUNIHRO CLUB

Pro Shop

DREAMY

〒672-8072  
 兵庫県姫路市飾磨区夢野町134  
 TEL: 079-243-1117  
 FAX: 079-243-1118

お支払いは、参加日の一週間前までに必ずお振り込みにてお願い致します。