



FAX 送信方向
048-554-7425



GANBAX・BS B.B School SUMMER CAMP2016

於:行田グリーンアリーナ
実施:2016年8月13日・14日

参加申込書

申込日 年 月 日

■個人申込

ふりがな 本人氏名		性別 男・女	ご参加日	13日・14日・両日
生年月日(西暦)	年 月 日	(満 歳)		
保護者氏名				
住所	〒 -			
学校名		学年	小学・中学 年生	
連絡先	自宅			
	携帯用 E-mail	@		
	緊急連絡先	本人との続柄		
所属スクール	B.B School 校			

※連絡先になりますので、楷書で正確にご記入をお願い致します。

※先着順により受付をさせていただき、定員になり次第終了させていただきます。

※「bbschool@ganbaxbs.com」から届くメールをドメイン指定で受信許可としていただきますようお願い致します。

※保険は各自でご加入ください。

※申込書に記入いただいた個人情報は、当クラブ運営に関わる目的以外に使用致しません。

※申込締切日は8月5日(日)までとなります。

【参加にあたっての承諾】

- ・活動時には指導スタッフの指示に従い、他の生徒との協調性を持ってクリニックに参加させます。
更に、体調を万全に整えて参加させ、本人の責任により本クリニック内で起きた事故やケガに関しては、施設及び指導者・スタッフにその責任を追及しません。
- ・車での送迎の際、施設内における事故や盗難についても、施設及び指導スタッフに責任を追及しません。

平成 年 月 日

代表者・保護者氏名 _____ 印