

参加申込書

所属クラブ名		平成	年	月	日
ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
氏名					
保護者氏名		続柄			
現住所	〒	キャンプ当日の緊急連絡先			
電話番号		続柄			
生年月日	(西暦) 年 月 日	血液型	型		
学校名・学年					
泳力	25m以上クロールで <input type="checkbox"/> 泳ぐことができる <input type="checkbox"/> 泳ぐことができない <input type="checkbox"/> スノーケリング経験有り				
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 傷病治療中(傷病名)				
	アレルギーや発作性の病気がある場合は、ご記入願います。				

参加者同意書

私は、渡嘉敷ジュニアライフセービングキャンプへの参加にあたり、下記の事項を確認のうえプログラムに参加することに同意します。

- 私に関連する環境及び条件等についてもプログラムの提供に関係するものの判断及び指示を尊重し、従います。
また、指示に従わず発生する事態又は不測の事態から私自身に生じる可能性のある障害その他の損害全てについて、私自身が責任を負うと共に、健康管理など細心の注意を払って参加します。
- 私の行為に起因する又は、私の判断が招いた結果、私が被せるかもしれない事故、負傷、疾病、盗難等について、私と私に関係のあるいかなる者も上記のプログラムの提供に関する者に対して、賠償及び責任を問うことを免除します。
- 主催者が活動報告などの目的で、私の氏名、写真等を使用することを認めます。

参加者署名 _____ (印)

保護者署名 _____ (印)