

【2020 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:2020年7月23日(日)～ 8月13日(木)】

2020 菅平 SUMMER CAMP

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。

平成 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せよう宜しくお願いいたします。