

HAL-Sports Camp・トレーニング会 参加申込書

申込日 年 月 日

ハルスポーツの主催するCamp及びトレーニング会へ参加するにあたり、損害事故防止に充分注意するとともに、万が一私自身が原因で発生した事故に対しては、全て私自身の責任において処理する事を承諾の上、参加申し込み致します。

フリガナ

氏名

印

(西暦)生年月日

年

月

日

加入傷害保険会社名

番号

有効年月日

年

月

日

保護者承諾書(18歳未満の参加者の場合)

保護者氏名

印

シーズン目標

※本申込み書に関する個人情報は、ハルスポーツの行事以外には使用致しません。