

ビーチバレー講習会・参加申込書

学校名		学校電話			
所在地	〒	学校FAX			
参加選手氏名		顧問氏名			
参加選手住所	〒	本人携帯電話			
生年月日	(西暦) 年 月 日	血液型		身長	cm
参加希望日	6日 13日 14日 (○で囲む)				
<h3 style="margin: 0;">参 加 同 意 書</h3> <p style="margin: 10px 0;">上記の者を、表記講習会に参加させることに同意いたします。</p> <p style="margin: 10px 0;">2019年 月 日</p> <p style="margin: 10px 0;">保護者住所 〒 _____ 電話 _____</p> <p style="margin: 10px 0;">保護者氏名 _____ 印 _____</p>					
<h3 style="margin: 0;">参 加 承 認 書</h3> <p style="margin: 10px 0;">上記の者は、本校在学中の生徒であり、表記講習会に参加する事を認めます。</p> <p style="margin: 10px 0;">2019年 月 日</p> <p style="margin: 10px 0;">_____ 高等学校長 _____ 校印 _____</p>					

- * 各学校より何名申し込んでもよい。(申込書はコピーしてください)
- * 参加者人数・天候等により希望日に変更になる場合があります。
- * 参加日決定・諸連絡等は学校宛にFAXいたします。必ず学校のFAX番号を記入してください。
- * 講習中の怪我等の対応については、主催者で応急手当・病院への搬送等は行いますが、行き帰りの事故については十分注意してください。
- * 必ず参加同意書・参加承認書に署名捺印をして締切日までにFAXし、原本は講習会当日に持参してください。
- * FAX送付先 都立東大和高校 倉股 宛