

公益社団法人三浦青年会議所主催
君もウインドサーファー！～三浦半島の風で世界へスタート～
参加申込書

FAX番号 046-881-3346 (三浦青年会議所事務局行)

フリガナ (子供)		学校名	学校	性別	
氏名(子供)		学年	年 組	血液型	
生年月日 (子供)	年 月 日 (満 才)	身長	cm	体重	kg
泳ぐことは苦手ですか	はい・いいえ	持病などお持ちですか	いいえ・はい()		

フリガナ (保護者)					
氏名(保護者)					
住所					
緊急連絡先					
当日送り迎え	朝送り: あり・なし	夕方迎え: あり・なし	保護者として事業見学: する・しない		

インストラクターに事前に伝えておきたい事、何かご不明な点などがありましたら、お書きください。

保護者の皆様へ 三浦JCIに今後期待する事、今後行ってほしい事、伝えたい事がありましたらお書き下さい。
 (この意見は今後の三浦JCIの活動の参考資料とさせていただきます。とくに返答はございません。)

《募集要項について以下も同意します》
 万が一に備え、保険に加入しております。
 (死亡・後遺障害4,280,000円、入院日額6,000円、通院日額2,500円)
 保険適用以外の保証に関しましては、一切の保証を負いかねますのでご了承ください。
 ※個人情報保護の為、回収した申込書は他の目的に使用せず事業終了後責任を持って破棄致します。
 ※当日の撮影した写真は、青年会議所活動のPR等に使用させて頂く場合がございます。
 ※天候の状況によりスケジュール変更がある場合がございます、ご了承いただきますようお願いいたします。

上記内容同意署名をお願いします。(保護者氏名)