

GR WINTER CAMP 2024 御殿場 参加申込書

●参加者氏名(※必ずふりがなをお願いします)

●学年/_____

●バスケ歴/_____

●生年月日(西暦)/_____

●性別/ 男 ・ 女

●年齢/_____

●身長/_____

●チーム名または所属スクール名/_____

●血液型/_____

●アレルギー・持病について

・アレルギー 有 ・ 無 (種類: _____)

・アレルギーや持病の万が一の対処法/_____

●参加日 ※参加希望日に○印をお願いします。

2泊3日 / 1泊2日 / 日帰り(22日) / 日帰り(23日)

●送迎について

・送り

保護者自身が送り ・ 知人が送り(お名前: _____ 連絡先: _____)

・迎え

保護者自身がお迎え ・ 知人がお迎え(お名前: _____ 連絡先: _____)

●CAMP参加の目的

●保護者氏名/_____

●住所/_____

●TEL/_____

●緊急連絡先/_____

●メールアドレス/_____

※携帯、スマートフォンの設定によっては、メールが届かない場合がありますのでご了承ください。