

JKFAサマーフィットキャンプ2015【夏合宿】 申込み書

私は下記JKFAサマーフィットキャンプ2015【夏合宿】に申し込みます。

申込用紙				※先着順で定員になり次第締め切らせて頂きます。	
フリガナ		申込日 年 月 日			
氏名 (代表指導者)		生年月日 年 月 日 (才)			
性別	男 ・ 女	血液型	RH (+ -)		
住所			TEL		
FAX	緊急連絡先		(続柄)		
合宿費・宿泊費				お申込希望□にチェック☑を付けてください。	
合宿費	<input type="checkbox"/> 1泊2日 ¥15,000	宿泊費	<input type="checkbox"/> 1泊ダブル¥5,400 (1朝食) <input type="checkbox"/> 1泊ツイン¥6,372 (1朝食)	合計 ¥	
夕食	<input type="checkbox"/> 希望します (別途ご案内いたします)		<input type="checkbox"/> 希望しません		
健康チェック表 ※該当するものに○印を、必要な箇所には具体的にご記入下さい。					
1. アレルギー 有 ・ 無 (有る場合のみご記入下さい。)			2. その他ご心配点がある場合はご記入下さい。		

宿泊費については5日前からキャンセル料が発生いたします。返金の際の手数料はご負担頂きます。

■保護者様同意書

下記の者は一般社団法人日本こどもフィットネス協会主催 JKFAサマーフィットキャンプ2015【夏合宿】に参加したく保護者の同意の上申込みます。尚、本人の健康状態は現在健康であることに相違なく、保護者の責任において参加させることを同意致します。自己の健康管理には注意を払い、万が一事故が起きた場合には、主催者の加入損害保険に基づいて対応することに同意致します。また、本人の写真とビデオの著作権は主催者に帰属することに同意致します。

年 月 日 氏名	保護者氏名	印
----------	-------	---

備考欄 ※同室希望者をご記入下さい。