

1/23(第37回) 森の学校 マウンテンバイク講習会

【グループ専用お申込書】

太枠内はすべてご記入ください。

※未記入がある場合はお申込みをお受けできません。

<p>※下記の事項に承諾されましたら☑を入れてください。 チェックがない場合、お申込みは無効となる場合がございます。</p>
<p><input type="checkbox"/> 当落その他の連絡は代表者の方のみにいたします。(グループ全員にご伝達ください)</p>
<p><input type="checkbox"/> 1グループの最大5名様までとなります。それ以上の申し込みはもう1グループ追加で代表者を立て、お申込みください。この場合、当落の結果は異なる可能性があります。予めご了承ください。</p>
<p><input type="checkbox"/> 必ず連絡の取れるお電話番号をご記入ください。</p>
<p><input type="checkbox"/> 申込書に未記入欄がないことをご確認ください。</p>
<p><input type="checkbox"/> グループの全員が、他のメンバーを認識されていることをご確認ください。</p>

		参加者氏名	生年月日	保護者氏名	住所	電話番号/緊急連絡先	備考(アレルギーなど)	身長	インチ	ヘルメット
代表者	1	ふりがな	西暦 学年 年 月 日	ふりがな	〒 -	TEL 緊) ご連絡の取れる時間帯 いつでもよい 時～ 時		cm	インチ	
	2	ふりがな	西暦 学年 年 月 日	ふりがな	〒 -	TEL 緊)		cm	インチ	
	3	ふりがな	西暦 学年 年 月 日	ふりがな	〒 -	TEL 緊)		cm	インチ	
	4	ふりがな	西暦 学年 年 月 日	ふりがな	〒 -	TEL 緊)		cm	インチ	
	5	ふりがな	西暦 学年 年 月 日	ふりがな	〒 -	TEL 緊)		cm	インチ	