

# R4.3/19~20 「自転車教室」バイク&キャンプ講習会

## 【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。  <u>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。</u></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> <p><input type="checkbox"/> ご連絡の取れる時間帯は深坂の森受付時間内(8:30~17:30)まででお願いいたします。</p>

マウンテンバイク  
レンタル希望の方は  
記入してください。

※インチは普段使用している  
自転車のインチをご記入ください。  
(分かる方のみで結構です)

※レンタルご希望の方は  
ヘルメットも付いています。

	参加者氏名	性別	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
代表者	ふりがな	男・女	西暦 年 月 日 ( 歳)	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
	ふりがな		西暦 年 月 日 ( 歳)	ふりがな	〒 -	TEL) 緊)		cm	インチ
	ふりがな		西暦 年 月 日 ( 歳)	ふりがな	〒 -	TEL) 緊)		cm	インチ
	ふりがな		西暦 年 月 日 ( 歳)	ふりがな	〒 -	TEL) 緊)		cm	インチ
	ふりがな		西暦 年 月 日 ( 歳)	ふりがな	〒 -	TEL) 緊)		cm	インチ