

## ビーチバレー講習会・参加申込書

|   |   |        |  |    |    |
|---|---|--------|--|----|----|
| 学校名   |   | 学校電話   |  |    |    |
| 所在地   | 〒   | 学校FAX  |  |    |    |
| 参加選手氏名  |   | 顧問氏名   |  |    |    |
| 参加選手住所  | 〒   | 本人携帯電話 |  |    |    |
| 生年月日  | (西暦)      年      月      日   | 血液型    |  | 身長 | cm |
| 参加希望日   | <input type="checkbox"/> 14日のみ <input type="checkbox"/> 15日のみ <input type="checkbox"/> 両日 <input type="checkbox"/> (○で囲む) |        |  |    |    |
| <h3 style="margin: 0;">参 加 同 意 書</h3> <p style="margin: 10px 0;">上記の者を、表記講習会に参加させることに同意いたします。</p> <p style="margin: 10px 0;">平成30年      月      日</p> <p style="margin: 10px 0;">保護者住所 〒 _____ 電話 _____</p> <p style="margin: 10px 0;">保護者氏名 _____ 印 _____</p> |   |        |  |    |    |
| <h3 style="margin: 0;">参 加 承 認 書</h3> <p style="margin: 10px 0;">上記の者は、本校在学中の生徒であり、表記講習会に参加する事を認めます。</p> <p style="margin: 10px 0;">平成30年      月      日</p> <p style="margin: 10px 0;">_____ 高等学校長 _____ 校印 _____</p>   |   |        |  |    |    |

- \* 各学校より何名申し込んでもよい。(申込書はコピーしてください)
- \* 講習は7月14日(土)・15日(日)とも同じ内容です。基本的には1日の参加でかまいませんが、2日間の参加も可能です。  
ただし、参加者人数・天候等により希望日に変更になる場合があります。
- \* 参加日決定・諸連絡等は学校宛にFAXいたします。必ず学校のFAX番号を記入してください。
- \* 講習中の怪我等の対応については、主催者で応急手当・病院への搬送等は行いますが、行き帰りの事故については十分注意してください。
- \* 必ず参加同意書・参加承認書に署名捺印をして6月16日までにFAXし、原本は講習会当日に持参してください。
- \* FAX送付先 都立東大和高校 倉股 翔 宛