

団体参加用

チーム名		代表者名				
住所	〒	代表者連絡先・電話番号				
		() - -				
宿泊希望	5日 6日 O印で囲むこと	団体保険/傷害保険				
		会社名・番号など				
フリガナ 氏名		性別	生年月日	2019年4月6日当日の年齢	リフト券	組別
		男・女	西暦 年 月 日 (歳)		有・無	
フリガナ 氏名		性別	生年月日	2019年4月6日当日の年齢	リフト券	組別
		男・女	西暦 年 月 日 (歳)		有・無	
フリガナ 氏名		性別	生年月日	2019年4月6日当日の年齢	リフト券	組別
		男・女	西暦 年 月 日 (歳)		有・無	
フリガナ 氏名		性別	生年月日	2019年4月6日当日の年齢	リフト券	組別
		男・女	西暦 年 月 日 (歳)		有・無	
フリガナ 氏名		性別	生年月日	2019年4月6日当日の年齢	リフト券	組別
		男・女	西暦 年 月 日 (歳)		有・無	
フリガナ 氏名		性別	生年月日	2019年4月6日当日の年齢	リフト券	組別
		男・女	西暦 年 月 日 (歳)		有・無	
フリガナ 氏名		性別	生年月日	2019年4月6日当日の年齢	リフト券	組別
		男・女	西暦 年 月 日 (歳)		有・無	
フリガナ 氏名		性別	生年月日	2019年4月6日当日の年齢	リフト券	組別
		男・女	西暦 年 月 日 (歳)		有・無	
フリガナ 氏名		性別	生年月日	2019年4月6日当日の年齢	リフト券	組別
		男・女	西暦 年 月 日 (歳)		有・無	

コーチ、保護者参加用

氏名	()歳	リフト券 有・無	性別 男・女	氏名	()歳	リフト券 有・無	性別 男・女
氏名	()歳	リフト券 有・無	性別 男・女	氏名	()歳	リフト券 有・無	性別 男・女
氏名	()歳	リフト券 有・無	性別 男・女	氏名	()歳	リフト券 有・無	性別 男・女
氏名	()歳	リフト券 有・無	性別 男・女	氏名	()歳	リフト券 有・無	性別 男・女
氏名	()歳	リフト券 有・無	性別 男・女	氏名	()歳	リフト券 有・無	性別 男・女

誓約書

上記キャンプに参加します。キャンプ参加中に自己の責任に基づく事故発生の場合は、個人及び所属団体のチーム責任として、施設及び主催者側に迷惑を掛けない事を誓約します。

平成 年 月 日

団体代表者 サイン