	57% A 3 - L- 4d								
リーター	登録申請	晋		登録申	請日	年	月	日	
シメイ									男·女
氏名									ED
生年月日	西暦	年	月	日生	(満	歳)			
現住所	:							電話番号	
帰省先	:							電話番号	
学校名(勤務先名)·学年 年									
携帯·PHS									
メールアドレス									
持病 ・ある・なし あるの場合()									
免許·資格									
得意なスポー	· ツ								
泳力 ·泳げない	· m泳げ	3							
できるマリンスポーツは? シュノーケリング・スキューバ・サーフィン・ウインドサーフィン・その他									
スキー用具	レ ・クボーゲン よお持ちです: ・レンタルし;	か			ーデルン 靴	'(歴 cm)		、SAJ 新	\$)

登録承諾書

キャンプ歴 年 通算回数

スノーボード歴(年回、レベル)クロスカントリースキー(年回)

私は、	野外活動中の事故による怪我が医師による治療が必要な場合	、適切な治療を受けることに同意
します	また私の不注意における怪我の場合は会社に一切のご迷惑を	をかけないように致します。

しまり。また私の小注息にも	011の怪我の場合	は女女に	- עטנעו	し込む			
<u>著名</u>	ED .	年	月	日			
20歳未満の場合は親権者	の著名						
	ED	年	月	日			
メールにて申請する場合、後日捺印していただきます。							

特技

教育キャンプ歴 団体名