

ULTIMATE CAMP 2007 Autumn in Aso

<< 参加申込用紙 >>

参加日 □をチェックしてください	<input type="checkbox"/> 2日間参加 <input type="checkbox"/> 1日参加（土、日）
希望Tシャツサイズ	(USサイズ) <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL
ふりがな	生年月日 年 月 日
氏名	TEL
住所 〒	
メールアドレス（PC又は携帯）	
アルティメット経験年数	ポジション
所属チーム名	

※なおキャンプ当日については、運営者側にてスポーツ保険に加入致します。

誓 約 書

私は、講習会中に発生した事故等の責任を、一切大会主催者に問いません。
私は、講習会中に撮影された写真等を活動報告等で使用することに同意します。

2007年 月 日 参加者

署名
