



ULTIMATE CAMP

in Aso

<< 参加申込用紙 >>

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	身長	ポジション			
	cm				
所属チーム名					
今回のキャンプで一番教えてもらいたい事（※プログラムを組む参考にしますので、必ず記入してください。）					

誓 約 書

私は、講習会中に発生した事故等の責任を、一切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。

201 年 月 日 参加者

署名 _____