

# 参加申込書

申込日 年 月 日

生年月日	平成 年 月 日			浦和美園駅からの送迎	
学年	年			希望する / 希望しない	
フリガナ				性別	
氏名				男 / 女	
ウェアサイズ			電話番号		
〒					
フリガナ					
住所					
学校名				チーム名	
身長	cm	体重	kg	血液型	型
緊急連絡先	フリガナ			本人との関係	
	氏名			連絡先	
	フリガナ			本人との関係	
	氏名			連絡先	
クリニックへの希望等					

## 誓約書

①私はクリニックにあたり、目的、理念の内容について了承したうえで、  
遵守することを約束し、参加させることを誓います。

②指導審及びスタッフの指示に従い、他会員と協調性をもって合宿に参加します。

本人氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_