夏休み バスケットボールスキルアップ CAMP 2017 サポーテッドバイ 鹿児島レブナイズ
8/18~8/20 開催 参加申込書

2017年 7月10日

●レブナイズのスクール生は、下記いずれかに○をお願いいたします。

・市内スクール　・いちき串木野スナイパーズ　・指宿スクール　・霧島隼人スクール

（ふりがな）
●参加者氏名(　　)
●生年月日（西暦）　年　月　日
●学年(　年)
●年齢(　歳)　●性別 男 ・ 女
●学校名(　　)●チーム名(　　)●バスケ歴(　年)
●身長(　㎝)　●体重(　kg)　●血液型(　型)

●アレルギー・持病について
・アレルギー 有 ・ 無 （種類：　）
・持病 有 ・ 無 （種類：　）
・万が一の対処法(　　)
●食事等で事前対処が必要な場合ご記入ください。
(　　)
●参加日程（当てはまる項目に○を、②③に該当する方は A.B に○と時間のご記入もお願いいたします。)
① ２泊３日
② １泊２日 A. 8月 18日 時 ～ 8月 19日 １７時まで
B. 8月 19日 時 ～ ８月 20日 １３時まで
② 日帰り A. 18日 集合時間 ～ １７時まで
B. 19日 時 ～ １７時まで 【昼食】 要 ・ 不要
※19日の朝の開始時間は９時です。
●送迎について、当てはまるものに○または必要項目のご記入をお願いいたします。
・送り
・中央駅よりバス(※別途費用がかかります)・保護者自身が送り ・ 知人が送り（お名前：　連絡先
・迎え
・中央駅までバスを利用(※別途費用がかかります)・保護者自身がお迎え ・ 知人がお迎え（お名前： 連絡先
※バスを利用する場合は片道、往復のご利用でも一律1500円を頂きます。
●今回のＣＡＭＰを通じてどんなことをみにつけたいですか？

（ふりがな）
●保護者氏名(　　)
●住所 (　　)
●ＴＥＬ (　　)
●緊急連絡先(　　) 氏名 (　　)
●メールアドレス(　　)