

冬休み バasketボールスキルアップ CAMP 2017 サポートバイ 鹿児島レブナイズ
12/26~12/27 開催 参加申込書

●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。

- ・鹿児島市スクール(月・木) ・いちき串木野スナイパーズ ・指宿スクール ・始良スクール
・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(cm) ●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

① 1泊2日

●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()