

平成24年度 ロケットガール&ボーイ養成講座 参加申込書

YACチーム用

記入日：平成 年 月 日

氏名	ふりがな	年齢	
生年月日	平成 年 月 日	血液型	Rh +/-
学校名		学年	
住所	〒		
電話番号	携帯電話		
	自 宅		
本人 メールアドレス	携帯電話		
	P C		
緊急時連絡先	(保護者の方の携帯電話など)		
保護者による 参加許諾	※必ず保護者の承認と印をお願いします。		
	保護者署名		印
宿泊手配	※ご希望する方を囲ってください。 必要 不要 (※保護者による送迎が確実な場合のみ)		
備考欄	(健康上の留意点など。例えば食物アレルギーなど。)		

※ご記入頂いた個人情報の利用に関しては当講座の運営に必要な範囲内で使用し、本人の許可なく第三者に提供いたしません。