「小・中学生クライミング教室A」参加申込書(連絡事項)

フリガナ 氏　名		性 別	男 女	生年月日　　年　　月　　日 学校名　　(　　)年
住所　〒 TEL　　保護者氏名				
当日の緊急連絡先 氏名　　続柄　　携帯電話				
お子様の健康状態(アレルギー等)をお書き下さい(有・無に〇印) 食物アレルギー:　無　　有　(アレルギーを起こす食べ物:　　) 蜂アレルギー(アナフィラキシー):　無　　有				
参加にあたって心配な事がありましたらお書き下さい				

ご記入いただいた個人情報は、プライバシー保護のため当研修以外の目的での使用は致しません