

ジェフキャンプ

申込書用紙

参加者氏名	生年月日	学年	性別	小学校名
ふりがな -----	平成 年 月 日			
保護者氏名	連絡先	スクール名 (ジェフスクール生のみ)	過去ジェフキャンプ 参加回数	
ふりがな -----	自宅	スクール	回	
	携帯			
住所		食事アレルギー等がある方のみご記入下さい		
〒				

■キャンプ費用のお振り込み先や詳細は後日、郵送いたします。

■お問い合わせ: ジェフユナイテッド市原・千葉 アカデミー
(担当: 中山・江波戸)
TEL: 043-305-2718
mail: academy@jefunited.co.jp
火曜日～金曜日 12:00～17:00

■申し込み方法: 申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてご送信ください

FAX: 043-305-1357

同意書

- ①上記参加者が、本人の健康状態等を考慮の上「ジェフキャンプ」へ参加することに同意いたします。
- ②お客様からいただいた住所、氏名、電話番号等の個人情報は、本キャンプ以外で利用することはありません。
- ③当キャンプにてクラブが撮影した写真・動画につきましては、クラブのプロモーションに使用し公表する場合がございます。問題がある場合は、クラブスタッフまでご連絡ください。ご連絡のない場合は、ご承諾いただいたものとし、使用することがございますので、ご了承ください。

保護者氏名

