ジェフキャンプ 申込用紙

参加者　氏名	生年月日	学年	性別	過去キャンプ　参加有無
ふりがな	平成　　年　　月　　日	年		有　・　無
保護者　氏名	連絡先			ジェフスクール生のみ記入
ふりがな	自宅			スクール
	携帯（緊急連絡先）			
住　所			小学校名	
〒			小学校	
その他　アレルギー等がある方のみご記入下さい				

■申し込み方法：申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXにてご送信ください。

その後、事務局から申し込み完了の御電話を致します。

FAX：043－305－1357

■キャンプ費用のお振り込み先や詳細に関しましては後日、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　普及　　担当：中山

TEL：043－305－2718
火曜日～金曜日　12：00～17：00

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
　利用することはございません。
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、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	㊞