

# 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、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。  
また、今回ご協賛いただき、NPO法人大多喜みらい塾、株式会社ゴルフパートナーのホームページに写真、動画を公表する可能性があります。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 | 印 |
|-------|---|