

みなとラグビースクール 夏合宿 in SUGADAIRA 2017 参加申込書(保護者)

【申込方法】(保護者参加資格:小学生の保護者に限ります)

本用紙へ必要事項記入後、7/5(水)までに事務所(FAX:03-6683-3286)あてご提出下さい。

【参加申込書(保護者)】

保護者①	(ふりがな) 氏名	()	男・女
	生年月日	西暦	年 月 日 (歳)
	住所	〒	
	電話		
	参加行程	全行程参加(原則) / 個別要望() 食事(食べる時は○):15日(昼・夕) 16日(朝・昼・夕) 17日(朝・昼)	
	希望移動手段 (保護者のみ)	バス・マイカー	
保護者②	(ふりがな) 氏名	()	男・女
	生年月日	西暦	年 月 日 (歳)
	住所	〒	
	電話		
	参加行程	全行程参加(原則) / 個別要望() 食事(食べる時は○):15日(昼・夕) 16日(朝・昼・夕) 17日(朝・昼)	
	希望移動手段 (保護者のみ)	バス・マイカー	

※自宅電話は、携帯電話番号でも結構です。
 ※自宅住所や電話が同じ場合は②を省略して記入して下さい。
 ※あくまでも移動手段の希望調査です。意思表示ではありません。
 ※「自家用車」利用による参加費の返金はありません。ご了承下さい。
 ※生徒は全員バスにて移動します。

申込日 2017 年 月 日

NPO法人みなとラグビースクール 副理事長・校長 高橋慎二殿

夏合宿 in SUGADAIRA 2017に参加致します。

署名

印

(複数での参加申込の場合、代表の方が署名下さい)