

J L ・ S L講習会お祝い合宿参加申込書

ふりがな				J L ・ S L (どちらかに○)	
参加者氏名					
住所				性別	
電話			血液型 A型・B型・O型・AB型・不明 (該当する箇所を○)		
学校名		学年		キャンプ当日 (3/20) の年齢	
		年		歳	
レ ン タ ル 希 望	スキー (ブーツ・板・ストック) 身長( )cm 靴のサイズ( )cm		← 必 要 な も の に ○	経験 (□にチェックしてください) <input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 道具を自分でつけられる <input type="checkbox"/> 止まることが出来る <input type="checkbox"/> 曲がることが出来る <input type="checkbox"/> リフトに一人で乗る事が出来る <input type="checkbox"/> 初級コースを滑って降りられる <input type="checkbox"/> 中級コースを滑って降りられる	
	スノーボード (ブーツ・板) 身長( )cm 靴のサイズ( )cm				
	ウェア(上下) 身長( )cm				
上記の者がお祝い合宿に参加することを認め、申し込みます。  令和8年      月      日  保護者氏名 <span style="float:right">印</span>					
保護者の緊急連絡先 [必ず連絡が取れる携帯等] ☎				本人との関係	

○健康状態の事前調査○

次の病気にかかったことがありますか。	
<input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> 心臓疾患 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
食物アレルギーの有無 無 ・ 有 ( 原因食品: )	
常用している薬はありますか。 無 ・ 有 ( 薬名: )	
現在患っている病気等 ( )	