

令和7年度

JL・SL講習会お祝い合宿参加申込書

ふりがな				JL・SL (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 (該当する箇所に○)
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				印
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 ()				