

【参加誓約書】

※当日ご記入の上、受付にご提出ください。

ご了承いただけない場合、または誓約書を忘れた場合は参加できません。

「AKIRUNO BASE」のモットーに賛同し、自己責任において安全を確保します。

活動中の事故や怪我については、加入の保険の補償外一切の請求はいたしません。

活動時間外、活動場所以外の事故や怪我については、一切の補償請求をいたしません。

配布文書、実施プログラムの内容は「あばれんぼキャンプ事務局」に著作権・肖像権があり、今後「あばれんぼキャンプ」のチラシ等において本キャンプで撮影した写真や動画を利用することに同意します。

全ての項目に「レ」印で確認、記入の上、ご署名ください。

年 月 日

ご署名（保護者様サイン）

【参加シート】

※参加者1名に対し1枚ご記入の上、当日受付にご提出ください。忘れた場合は参加することができません。

ふりがな		性別	生年月日（西暦表示）学年
参加者氏名			年 月 日（ 歳）
			年生
血液型	型（不明の場合は不明と記載）	学校名	小学校
郵便番号		電話番号： - -	
住所		当日緊急連絡先： - -	
家族氏名		年齢	職業（会社名・学校名）

特記事項（アレルギーや薬の有無、体質についてご記入ください。）

【AKIRUNO BASE】は、お子様にとって必要だと考えますか？ 《はい/いいえ》

【AKIRUNO BASE】でのイベントの開催頻度はどの程度を希望されますか？ 《毎日/週1回/月1回/その他》

【AKIRUNO BASE】運営に関して、ご意見やご要望があればぜひご記載ください！