

Pacific Rim International Camp 2008

参加申込書 第24回環太平洋学生キャンプ Camper

フリガナ 氏名		顔写真 3か月以内に撮影したもの 裏面に氏名を記入		
フリガナ 現住所 〒				電話:
				FAX:
		e-mail:		
緊急時の連絡先 (フリガナ)				
氏名:		(続柄)	電話:	
住所 〒		FAX:		
フリガナ 学校名/会社名		学年/部署名	電話:	
所在地		FAX:		
生年月日	8月1日時点での年齢	資格・特技	所属クラブ・校外活動等	
19 年 月	歳			
身長	体重	血液型	海外経験の有無(在住経験、旅行など)	
(cm)	(kg)			
健康記録 活動的なプログラムまたは全期間キャンプに参加した場合に影響をおよぼすような身体的な障害、 精神・神経疾患、アレルギー疾患、過去の主な病気、食事制限の必要があれば記入して下さい。				
		<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	

署名			
私は第24回環太平洋学生キャンプの規定及び決定に同意した上で参加の申込みをいたします。特に、万一の災害や事故など発生時の補償については貴団体の加入される国内旅行傷害保険、賠償責任保険の保険契約の補償額を限度とし、また、日本語で記載された約款が適用されることに同意します。			
日付:	年	月	参加者署名:
日付:	年	月	日
保護者署名:			印