

# ポニーキャンプ in わたり 参加申込書

参加者情報	ふりがな		年齢	歳	性別	男・女
	参加者氏名					
	学校名		学年	年生		
	過去の病気 アレルギー					
参加者情報	ふりがな		年齢	歳	性別	男・女
	参加者氏名					
	学校名		学年	年生		
	過去の病気 アレルギー					
保護者情報	保護者氏名					
	住所	〒				
	電話番号 (緊急連絡先)				参加者 との続柄	
	備考					

## 同意書

ポニーキャンプ in わたりに参加するにあたり、以下の事項に同意します。

- ポニーキャンプ in わたりで加入している保険の保障範囲を超えるものについては、自己の責任において対応します。
- 自己の責任において生じた事故等に関して、主催者に対し一切の責任を追求いたしません。

また、第三者に損害を与えた場合は、自己の責任をもって賠償します。

平成 年 月 日 保護者氏名 印



お申込み、お問合せ (平日 9:00~18:00)

特定非営利活動法人 **互理いちごっこ**



**0223-35-7727**

〒989-2351 互理町字南町東 10-1

FAX: 0223-35-7737