

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	性別	歳
	参加者氏名				
	学校名		学年	年生	
	過去の病気 アレルギー				布団 持込
	※特に食物アレルギーは具体的にご記入ください。				
参加者情報	ふりがな		年齢	性別	歳
	参加者氏名				
	学校名		学年	年生	
	過去の病気 アレルギー				布団 持込
	※特に食物アレルギーは具体的にご記入ください。				
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。

令和 元 年 月 日

保護者氏名

印



■お申込み、お問合せ（平日 9:00～17:00）



NPO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