# ＯＧＡＳＡＫＡフィジカルトレーニング
# サポートキャラバン IN 西日本参加申込書

| | |
|---|---|
| フリガナ | |
| 氏　　名 | |
| 住　　所 | 〒　　－<br>ＴＥＬ |
| Ｅ－mail | |
| 生年月日 | 西暦　　年　　月　　日 |
| 所属クラブ<br>（学校名） | |
| 参加会場<br>希望会場に○ | １兵庫県　　２岡山県　　３愛媛県 |
| 保護者サイン<br>未成年者のみ | イベントへの参加を承諾します。<br>保護者名　　印 |
| サイン | 事故や怪我につきましては、自己責任の上保険内において処理いたします。<br>印 |
| 緊急連絡先 | |

締切は９月９日（金）または定員となったとき。

＊万一の事故に関しては、応急処置は致しますがその後の責任については負い兼ねます。

〒380-0921 長野県長野市栗田６５３　小賀坂スキー製作所
担当　田島あづみ
ＴＥＬ 026-226-0678
ＦＡＸ 026-228-4857