ＯＧＡＳＡＫＡフィジカルトレーニング
サポートキャラバン inWEST 参加申込書

フリガナ	
氏　　名	
住　　所	〒　　－ ＴＥＬ
Ｅ－mail	
生年月日	西暦　　年　　月　　日　　男　　女
所属クラブ （学校名）	（　　）
参加会場 希望会場に○	１広島県　　２岡山県　　３兵庫県
保護者サイン 未成年者のみ	イベントへの参加を承諾します。 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。 印
緊急連絡先	

締切は 9 月 10 日（火）とさせて頂きます。

＊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
携帯 080-8419-4031