

KYCジュニアヨットスクール

参加申込書

私は、KYCジュニアヨットスクールの趣旨に賛同し、ヨットが自然を相手にしたスポーツであり、常に危険と背中合わせのスポーツであることを認識し、参加しますので、受講料を添えて申込みます。

ふりがな		性	別
受講者氏名		男	女
住 所	〒		
電 話			
緊急連絡先	自 宅 勤務先 携 帯		
生年月日	西暦	年	月 日 (才)
		学 年	小 中 年生
参加希望日程 希望日程の□枠 にチェックを記載	<input type="checkbox"/> 全日程(4日間) <input type="checkbox"/> 7月30日-31日(2日間) <input type="checkbox"/> 8月20日-21日(2日間) <input type="checkbox"/> 7月30日(土) <input type="checkbox"/> 7月31日(日) <input type="checkbox"/> 8月20日(土) <input type="checkbox"/> 8月21日(日)		
ご父兄 からの ご要望			

誓約書

参加にあたり、ヨットスクール中、コーチの指示を良く守り、本人及び艇の安全確保に留意し自己責任においてヨットスクールに参加します。万一、本人と艇並びに第三者間で事故が発生しても、すべて私共自身で処理し、一般社団法人関西ヨットクラブ、新西宮ヨットハーバー株式会社にその責任を及ぼすことは致しません。
以上のことを保護者、本人連名で誓約します。

年 月 日

受講生住所

受講生自署

印

保護者住所

保護者自署

印