## 3 年 生 & 4 年 生 第 4 回 COPA 京 王 観 光 参 加 申 込 書

	2016年			学年									
会員氏名					性別	男	血液型		生年月日(西暦)				
Z,Z,N					11733	女	ш//х.т.	型	年	月	日生(	歳)	
保護者名					郵便番号		_	住所					
自宅TEL	(	)		父親携帯 母親携帯		(	)	自宅以外の連絡先 緊急連絡先	(		)		
健康状態チェック表 (該当するものに、〇印を必要な個所に具体的に記入して下さい。)								<u>保護者同意書</u>					
				3) 気管支喘息 6) てんかん	)	' ' ' '	1)下記の者は、このたび貴クラブの合宿に参加いたしたく 保護者同意のうえ、参加申込を致します。						
<ul><li>2、今までに、入院や手術をするような大病にかかったことがあります</li><li>(いつ) (病名)</li></ul>					すか?	を正確	2)本人の健康状態に関しましては、左記健康状態チェック表を正確に記入したことを証し、保護者の責任において合宿・遠征に参加させることを同意致します。						
3 <b>、</b> その	他(特に注意する。	こと)							2016	手 月	В		
4、 異常	異常なし					会員名							
	*事情により医師の診断書の提出を求める場合がありまあす。						保護者名				<u>Ep</u>		
{保険証(選手)の <u>コピーを必ず添えて</u> ご提出下さい。}													

確認印	年	月	В	入金	保険
>	《チーム記入欄		サイン		