

2008 SCOA サマー・スポーツキャンプ 申込みフォーム

参加コース (該当する物に○をつけてください。) 1) ~ 4) 山梨県キープ協会松本ユース キャンプ場 5) 千葉県鴨川市青年自然の家	() 1) 7月21日(月) ~ 7月23日(水) () 2) 7月23日(水) ~ 7月25日(金) () 3) 7月27日(日) ~ 7月29日(火) () 4) 7月29日(火) ~ 7月31日(水) () 5) 8月3日(日) ~ 8月5日(火)
参加者氏名 (漢字) アルファベット 性別	() 男子 () 女子 (西暦) 年 月 日
生年月日 (西暦) 学校名・学年	(西暦) 年 月 日
住所	〒
保護者名 緊急連絡先 携帯電話番号 携帯電話メールアドレス	電話番号 携帯番号 携帯メールアドレス
参加申込み後の連絡は E メールとなりますので、必ずパソコンのメールアドレスをご記入下さい。	パソコン E メールアドレス
キャンプでは、どの練習に参加したいですか。	() フラッグフットボール () チアダンス () その他のスポーツ・ゲーム・ハイキング () まだわからない・全部体験してみたい
フラッグフットボールもしくはチアダンスの経験がありますか。該当するものに○を、経験年数をお書きください。	() フラッグフットボール () チアダンス 年 月
SCOA がチャーターする東京都内~山梨県清里、東京都内~千葉県鴨川へのバスをご利用になりますか。(別料金がかかります。)	() 利用する () 利用しない
Tシャツのサイズ	子供 () 130 () 140 () 150 () 160 大人 () S () M () L () LL
キャンプ中にお子様は怪我や病気をした際、お子様がクスリを必要とし、また持参したクスリが無い場合は SCOA で用意している鎮痛剤や解熱剤、腹痛止め等を投薬してもよろしいでしょうか。	() 承諾する () 承諾しない (薬は日本製の市販の物になります。)
既往歴・食物アレルギーなどキャンプ中スタッフが特に注意する点がございましたらお書きください。	()
SCOA のキャンプについてはどこでお知りになりましたか。	()
キャンプ期間中に活動全般の写真およびビデオ撮影を行います。それらの映像は参加者の顔が認識できるものも含めて、SCOAの各種印刷物やホームページへの掲載、また広報・広告活動などを目的として断りなく使用させていただきますことを予めご了承願います。	

FAX送付先

SCOA(Sports Camp of America) FAX番号 : 03-6914-5221