

参加者（ご本人）について

ふりがな	
名前	(年 月 日生)
学校名（学年）	(年)
連絡先	
その他 (何かあれば)	
撮影許可	許可する・許可しない ※活動の様子をホームページ等に掲載することがあります

参加者（同行される方）について

ふりがな	
名前	(年 月 日生)
ご本人との 関係	
連絡先	

※ご記入いただいた内容は、サマースクールの保険手続きのみに使用します。