CCR九州 2025年 夏の乗馬学校参加申込書

乗馬学校の申込を致します。

なお、万が一の事故に際してはカナディアンキャンプ乗馬クラブの加入する傷害保険の保障範囲以上の請求は致しません。

☆☆申込用紙は必ず事前にFAXもしくは郵送、メール、公式LINEで申込用紙をお送りください。

. [♦] . ° ♦ ご参加希望のグループと金額にチェックをつけてくださ い 。. °° ♦ [♦]																			
	\Box A (7/30~8/1) \Box B (8/13~8/15)																		
						口会.	員 6	6,000	円(コビジタ	— 77,0	000円		+					
フ	IJ	ガ	ナ																
参	加	者	名													性	別	男	· 女
生				西暦 令和 平成			年		月		B		(歳)	学	年		
フ	IJ	ガ	ナ	₹	_														
現	1	È	所																
連	ŕ	各	先	〈自宅〉							〈携帯〉								
				フリガナ							⟨TEL⟩								
緊急	急迫	車終	先	〈名前〉															
フ	IJ	ガ	ナ																
保	護	者	名													続	柄		
【玛	在	治療	中	の病気等や乗馬与	学校中、	お子様の	のことで	でスタッ	フにご	連絡がごさ	いましたら	ご記入	くださ	い】				ı	
L								*****											
★乗馬学校期間中に撮影した写真を、当クラブHP・SNSで使用することに★ □ 同意します □同意しません (どちらかにチェックをお願いします)																			
*-	宁回			ップスナップに															
	フリガナ 名前				アレルギーを起こす 食べ物					症状				詳 糸	羊 細				

CUNUDIUN CUM

カナディアンキャンプ乗馬クラブ 〒811—3501 福岡県宗像市神湊 44-1 TEL 0940-62-1912 FAX 0940-62-0012 E-mail ccr@canacan.jp http://www.canacan.jp

アレルギーをお持ちのお子様は必ずご記入くださいませ。