

GR WINTER CAMP 2025 御殿場 参加申込書

●参加者氏名(※必ずふりがなもお願いします)

●学年/ _____
●学校名/ _____
●バスケ歴/ _____
●生年月日(西暦)/ _____
●性別/ 男 · 女 _____
●年齢/ _____
●身長/ _____
●所属チーム名/ _____
●血液型/ _____

●アレルギー・持病について

- ・アレルギー 有 · 無 (種類:)
- ・アレルギーや持病の万が一の対処法/

●参加日程 ※ご希望の日程に○をお願いいたします

- ・2泊3日
- ・1泊2日 (22.23日 / 23.24日)
- ・日帰り (22日 · 23日)

●送迎について

- ・送り
保護者自身が送り · 知人が送り(お名前: 連絡先:)
- ・迎え
保護者自身がお迎え · 知人がお迎え(お名前: 連絡先:)

●今回のCAMPを通じてどんなことをみつけたいですか?

●保護者氏名/ _____
●住所/ 〒 _____
●TEL/ _____
●緊急連絡先/ _____
●メールアドレス/ _____

※携帯、スマートフォンの設定によっては、受付完了のメールが届かない場合がありますのでご了承ください。