

## GR WINTER CAMP 2025 御殿場 参加申込書

●参加者氏名(※必ずふりがなをお願いします)

●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につけたいですか?

●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。