



HMSports



サマーキャンプ 2017 参加申込書

本紙へご記入のうえ、スクール会場で提出 または FAX(053-522-8526)でお申し込みください。

ご希望の日程へ(○)をつけてください。お申し込み:6月30日(金)まで

() ① 8月5日(土)~6日(日) 1泊2日 (小1~小4)

() ② 8月7日(月)~9日(水) 2泊3日 (小3~小6)

- 対象学年は目安です。参加日程のご希望がございましたら、ご相談ください。
- 滞在先の「かわな野外活動センター」へは、保護者による送迎にご協力をお願いします。
- 引率コーチによる送迎対応はございません。他の参加者と相乗り調整をお願いします。

【申込日】 平成__年__月__日 【学年】 1年・2年・3年・4年・5年・6年

【氏名】 _____ 【性別】 男子・女子

【クラス】 月・火・水・木・金・土 U-9・U-10・U-12

【会場】 浜松アリーナ・浜北グリーン・可美・雄踏・アミューズ豊田・その他

【保護者】 _____

【連絡先】 ご自宅 電話番号 _____

緊急連絡先 携帯電話 _____ (父・母・)

【送迎】 お子様の送迎可能の場合、可に○を記入してください。他の参加者の保護者に送迎をお願いする場合、()内をお願いする方のお名前をご記入ください。

【集合】 12時30分 お送り ⇒ 可・()の保護者へ依頼

【解散】 14時~17時 お迎え ⇒ 可・()の保護者へ依頼

解散後の14時以降、お迎えまで、お子様とコーチが本館中央ホールで交流しています。

お迎え予定時刻に○をおつけください → 14時頃・15時頃・16時頃・17時頃

【その他】 お子様の食品アレルギーや、引率コーチへ伝えておくことがございましたら、下記欄へ必ずご記入をお願いします。当日は保険証のコピーをご持参ください。

・
・

→ 記入スペースが足りない場合、本紙ウラ面へご記入ください。

【お問い合わせ】 HMSports バスケットボールスクール サマーキャンプ担当：中嶋、大塚

TEL. 053-522-8525 FAX. 053-522-8526