

ダイナランド ジュニア・モーグル体験練習会

参加申込書

令和 年 月 日 申込日

ふりがな		<input type="checkbox"/> 男
氏名		<input type="checkbox"/> 女
年齢	西暦 年 月 日 歳(学年)	年生
住所	〒 _____ 携帯 Tel _____	

参加に際しては、障害防止に十分注意すると共に、万一、私、及び私が原因で発生した事故に対しては、全て私の責任において処理することを了承の上参加を申し込みます。

保護者参加承諾書 (18歳未満の参加)

保護者氏名
保護者住所 〒 _____ 携帯 Tel _____