**Chess Castleチェスキャンプ2016年参加申込書**

**MNCHESSCAMP@GMAIL.COM**

|  |
| --- |
| **セッション 全日３セッション開催 月曜日—木曜日（午前８時—午後５時）****費用: 200ドル/セッション**  |
| 該当に○印セッション 1 ６月 20日-23日 \_\_\_\_\_\_\_\_ 現地現金／小切手払い セッション2 ７月 4日-7日 \_\_\_\_\_\_\_\_ 受取人名： Chess Castleセッション 3 ８月 1日-4日 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 登録後の払い戻し無しした場合   |
| **支払い方法**現金\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 小切手\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 支払込み金額\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （担当者記入欄） |

明瞭にご記載下さい

|  |
| --- |
| お子様のお名前\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 名 ミドルネーム、頭文字 姓生年月日 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年齢:\_\_\_\_\_\_ 学年:\_\_\_\_\_  月/日/年  |
| お子様のお名前\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 名 ミドルネーム、頭文字 姓生年月日 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年齢:\_\_\_\_\_\_ 学年:\_\_\_\_\_  月/日/年  |
| お子様のお名前\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 名 ミドルネーム、頭文字 姓生年月日 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年齢:\_\_\_\_\_\_ 学年:\_\_\_\_\_  月/日/年  |
| （アレルギーまたは内服薬）治療中の病気、障害またはアレルギーがあれば記載下さい：ベジタリアンの方でピーナッツ、バターなどのアレルギーも含みます。 |
| 保護者 1名前 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日中に連絡可能な番号 (\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_保護者 2名前\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日中に連絡可能な番号 (\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_住所 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_\_\_\_ 郵便番号 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ご自宅の電話番号 ( \_\_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ メールアドレス\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_子供（イニシャル）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_にいかなるレクリエーション活動、フリスビー、アメフト、サッカー、校庭での運動、その他の野外活動を行うことを許可します。掲載することを許可します。保護者署名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |