

# 教育部技術強化合宿 第1回

所属団体 印

代表者氏名 印

記入年月日(西暦) 年 月 日

フリガナ			性別	指( ) 準指( )
氏名			男・女	クラウン テクニカル 1級
生年月日	西暦	年 月 日生	年齢 <small>当該年度4/1日現在</small>	歳
SAJ登録番号				
自宅住所	〒			
電話番号	自宅		携帯	
加入傷害保険	保険会社		保険内容	
	保険番号			

参加に際しては、傷害事故防止に充分注意すると共に、万一私、及び私が原因で発生した事故に対しては、すべて私の責任に於いて処理する事を了承の上、参加申し込みをします。

また、上記「個人情報」については、行事運営及び事業報告書のみで使用される事に同意します。