



参加同意書

参加プラン	プレミアム 4泊5日	<input type="radio"/>	8月10日(日)~8月14日(木)	スタンダード 5日間通い	<input type="radio"/>	8月10日(日)~8月14日(木)
	ビギナーズ 2日間通い	<input type="radio"/>	8月16日(土)、8月17日(日)	スタンダード 4日間通い	<input type="radio"/>	8月19日(火)~8月22日(金)

※ご希望のプランに○を付けて下さい。

【基本情報】

フリガナ		生年月日	20	年	月	日生(満)	歳)
参加者氏名		性別	男			女	
		血液型	RH	+-		型	
フリガナ							
住所	〒 -						
連絡先	-	-	【自宅・勤務先・携帯】				
			<small>※勤務先の場合は会社名、携帯の場合は受取名を記入</small>				
緊急連絡先	-	-	【自宅・勤務先・携帯】				
			<small>※勤務先の場合は会社名、携帯の場合は受取名を記入</small>				
携帯アドレス		@	<small>※弊社ドメイン「@npo-sfsc.com」を受信できるように設定をお願いします</small>				
PCアドレス		@					
所属チーム			学年			年生	
身長・体重	cm	kg	ポジション		利き足	右・左	

【健康状態】

健康調査	アレルギーはありますか？※食物アレルギー以外の項目	食物アレルギーはありますか？
	はい・いいえ	はい・いいえ
	何によって出ますか？※アレルギー品目と摂取した際の症状等を詳しくご記入ください	
常備薬	常備薬はありますか？	副作用がおこる薬はありますか？
	はい・いいえ	はい・いいえ
	薬品名を記入ください※投薬時間も記入ください	薬品名を記入ください
その他	キャンプ参加にあたり特記すべき事項、注意点などありましたら記入ください	
	※プレミアムプランに参加される方は個別に相談も受け付けますのでご連絡ください	

【トレーニングキット】略字「プレミアムプラン」・・・PP 「スタンダードプラン」・・・SP 「ビギナーズプラン」・・・BP

サイズ	シャツ・パンツのサイズ※○をつけてください【PP、SPのみ】	背中ネームのアルファベットを表記ください【PP、SP、BP】
	130cm・140cm・150cm・160cm・S・M・L	※ニックネーム可
	ソックスのサイズ【PP、SPのみ】	Tシャツのサイズ【BPのみ】
	19-23・24-27	130cm・140cm・150cm・160cm・S・M・L

誓約書

以下、個人情報の取り扱い、宿泊約款を十分に理解し、健康上サッカー活動に支障がないと判断しますので、キャンプに参加することに同意します。

平成 年 月 日 保護者署名 _____ 印

個人情報及び肖像権に関する取扱いについて

サントスキャンプ実行委員会(有限会社セントフット)は、参加者情報を下記の通り取り扱います。

1.参加者情報

参加同意書に記載の全ての項目および活動中の写真や映像

2.利用目的

- (1)活動に関わる情報、名簿、緊急連絡など
- (2)キャンプに関わる企業のPR活動、メディア、広告、その他関連企業ホームページ等