

BELAG INTERNATIONAL

プラスノーキャンプ専用申込書

参加キャンプ名	参加日程		
	月	日～	月 日
宿泊を希望 しない ・ する	月 日	夕食 ・ 宿泊 から	日チェックアウト
	月	日～	月 日
宿泊を希望 しない ・ する	月 日	夕食 ・ 宿泊 から	日チェックアウト
	月	日～	月 日
宿泊を希望 しない ・ する	月 日	夕食 ・ 宿泊 から	日チェックアウト
	月	日～	月 日
宿泊を希望 しない ・ する	月 日	夕食 ・ 宿泊 から	日チェックアウト
	月	日～	月 日
宿泊を希望 しない ・ する	月 日	夕食 ・ 宿泊 から	日チェックアウト

フリガナ	生 年 月 日		性 別
氏 名	S・H	年 月 日	男 ・ 女
	(西暦	年)	
住 所	〒		
TEL	FAX		
携帯電話	E-Mail		
緊急連絡先	TEL		
	FAX		
勤務先 学校名	TEL		
	FAX		

誓約書

私は、自分自身の健康管理には細心の注意を払い、ベラークインターナショナル株式会社が主催する上記キャンプにおいて、その開催期間中に万一事故が発生した場合には、主催者に対し一切の責任を追及しません。

平成 年 月 日 本人氏名 印

親権者氏名 印

(参加者が未成年の場合、署名捺印願います)

※傷害保険は各自必ずご加入下さい。