

JITCテニスクャンプ参加申込書及び 未成年者の参加に対する同意書

この度は、当カレッジのテニスクャンプにお申込みいただき誠にありがとうございます。

お申込みに際しまして以下の参加申込書・事前健康調査票(裏面)にご記入をお願いいたします。また未成年者(18歳未満)のお申込みには親権者(または保護者)の方の同意が必要となります。当イベント内容に承諾の上、同意書に署名・捺印をお願いいたします。

ご記入いただきましたら、参加費のお支払いと併せて、締切日 8/5(火)までに JITC フロントにご提出くださいますようお願いいたします。 *参加費支払方法:現金・各種クレジット/電子マネー・振込(振込手数料お客様負担)

【参加申込書】

イベント名:JITC テニスクャンプ U21 夏合宿(伊豆) /日程:2025.8.12~8.15(3泊4日)

《参加者》

会員番号	100		
フリガナ			
氏 名			
生年月日	西暦	年	月 日
年 齢	満 歳	性 別(戸籍上)	男 ・ 女
住 所	〒 -		
緊急連絡先 *()内は続柄	1 自宅 / 携帯電話 () - -	2 自宅 / 携帯電話 () - -	

*合宿中に撮影した写真を HP・SNS(JITC 公式 Instagram)・館内掲示用の POP などに使用する場合が
ございます。お申込みされた時点でご了承いただいたこととなりますこと予めご了承ください。

【同 意 書】

株式会社クリヤマススポーツプロモーションズ主催の上記イベントに、上記未成年者の申込み及び参加を
同意いたします。

《親権者(保護者)》

フリガナ		
氏 名	続柄 ()	
住 所	〒 -	
ご署名 /捺印	印	

事前健康調査票

参加者氏名：_____様

1. 乗り物酔いはしますか？ はい いいえ

「はい」とお答えになった方は酔い止め薬をお持ちください。

2. 現在治療中の病気、あるいは怪我はありますか？ はい いいえ

「はい」とお答えになった方はご記入ください。

・病気/怪我名：()

・今回のイベント参加には支障ありません。 ☐ ☒ をお願いいたします。

3. 今回持参される薬はありますか？ はい いいえ

「はい」とお答えになった方はご記入ください。

・薬名/種類：()

・持参される薬を子供本人で自己管理できますか？ 出来る 出来ない

4. 急な発熱等、体調を崩された場合、市販薬を使用しても構いませんか？

A 使用してよい B 使用しないでほしい C 保護者(緊急連絡先)に連絡してほしい

5. 薬アレルギーはありますか？ はい いいえ

「はい」とお答えになった方はご記入ください。

薬の種類：()

6. 薬以外に食品等でアレルギーはありますか？ はい いいえ

「はい」とお答えになった方はご記入ください。

何のアレルギーですか？()

7. 普段の食欲はいかがですか？

A ほとんどない B あまりない C ふつう D ある E とてもある

8. 普段の就寝時間を教えてください。(時頃)

9. 体調について、またはその他で気になることや特筆すべき点がございましたらご記入ください。

10. 以下内容を確認、同意の上 ☐ に✓をお願いいたします。

☐ 合宿中の万一に備え、旅行傷害保険に加入します(保険料は参加費に含まれております)。合宿中、万一の場合は加入している旅行傷害保険で定められている範囲内での補償となります。

☐ 下記の事象が発生した際、保護者の方にお迎えにいらして頂く場合がございます。

・体調不良などにより合宿の継続参加が困難であると判断した場合

・スタッフがご帰宅頂くべき事象と判断した場合

*ご記入いただきました内容につきましては、当イベントの運営管理の目的にのみ利用させていただきます。利用目的終了後、弊社が責任をもって廃棄します。