

申込用紙の記入について

この度は当社イベントへのお申し込み、誠にありがとうございます。
下記の内容をご確認いただき、申込用紙のご記入、ご提出を宜しくお願いいたします。

ご注意ください！

- ・ 太枠内を、漏れのないようご記入ください。
- ・ 申込用紙はお1人につき1枚のご記入をお願いいたします。
(ご兄弟でお申し込みの場合、お手数ですが別々にご記入ください。)
- ・ F A Xにてご提出の場合、送信間違いのないようご注意ください。

※ 電話予約後3日以内に、必ずご提出ください。

申込用紙上の・・・

※1 イベント参加規約の同意について

「イベント参加規約」(次頁)を必ずお読みいただき、ご記入ください。

※2 申込園について

申込園とは、当社指導員が体育指導を行なっている幼稚園・保育園・施設等の事です。
現在は直接の関わりがない方も、過去にある場合はその園名をお書きください。
ご一緒に申し込みされた方が所属されていた場合は、お友達が通われていた園名をご記入ください。

※3 種別について

会 員	イベント参加時に『スキルアップ』・『総合体育研究所ころとからだ塾』の会員の方。
フレンジョイ ク ラ ブ	フレンジョイクラブにご登録されている方。
元 会 員	過去に『スキルアップ』・『総合体育研究所ころとからだ塾』・ 『スポーツランド』・『トライアングلز』・『総合体育クラブ』の会員であった方。
在 校 生	小野学園体操・水泳教室に在籍している方。
一 般	上記にあてはまらない方。

◎申込用紙のご提出後、集合場所、持ち物等を記載した「しおり」をお渡しいたします。
ご不明な点がございましたら、担当指導員または当社までご連絡ください。

<< お問い合わせ >>



(株) 総合体育研究所

- スキルアップスポーツクラブ -

TEL 03-3320-1960

FAX 03-3320-9691

イベント参加規約

この度は、ご予約をいただきまして誠にありがとうございます。
以下の内容を必ずお読みいただき、同意をいただける方は申込用紙にご署名のうえ、ご提出ください。ご理解、ご協力を宜しくお願いいたします。

- ・天候、交通状況によりイベント内容の変更や、予定している施設が何らかの理由により、イベント運営ができないと当社が判断した場合は、場所を変更する可能性があります。
※状況によっては参加費のご返金(全額、または一部)をいたします。
- ・次に提示するような当社の関与し得ない事由により損害を被られたとき、当社は責任を負いかねます。
 - (1)天変地異・悪天候・感染症による隔離またはこれらのために生じるイベント日程の変更もしくは中止。
 - (2)運送・施設機関等のサービス提供の中止・事故(食中毒含む)・火災またはこれらのために生じるイベント日程の変更もしくは中止。但し、当社の故意または過失が証明されたときは、この限りではありません。
- ・現地にて、持ち物が汚れてしまうことや紛失してしまう場合があります。
新しいものではなく日頃使われている物で準備をお願いします。
また、十分に注意し管理いたしますが、万が一、紛失・破損等が起きた場合は責任を負いかねますので予めご了承ください。
但し、当社の故意または過失が証明されたときは、この限りではありません。
- ・感染症(インフルエンザなど)のウイルスが体内に潜伏している可能性がある場合は、参加を見送ってください。また、集合時に体調不良と当社が判断した際は、参加をお断りすることもあります。その場合、キャンセル料は発生いたします。
- ・現地での傷病、その他の事故に関しては、当社の判断により病院に連れて行く等の処置をいたします。その際、病院で診察を受けた治療費については、掛かった実費をご負担いただきます。なお、傷害保険の範囲内に限っては、申請後保険料が支払われます。
※医療費が掛かる場合はご連絡いたします。
- ・アレルギー等で体調が急変する症状がある方は、必ず事前にお知らせください。
- ・本イベント中に、スタッフが撮影した映像・写真をパンフレット等に使用する場合があります。
但し、事前にお申し出があった場合は、この限りではありません。
- ・本イベントに関わる手続きにおいて、期限をお守りいただけない場合は、ご予約を取り消しさせていただく場合があります。

※太枠内を全てご記入ください。また、選択項目を○で囲んでください。

整理番号	ID

参加イベント	アクアナイトアドベンチャー		
※1 「イベント参加規約」に同意しますか？ 同意しない ・ 同意する ご署名 参加者との続柄			
※2 申込園		集合場所	新宿 ・ 品川 ・ 上野
ふりがな		生年月日	(西暦) 年 月 日
参加者氏名	男・女	学 年	小 学 (年生)
※3 種 別	会 員 ・ フレンジョイクラブ 元会員 ・ 在校生 ・ 一 般	【元会員の方のみご記入ください】 (西暦) 年 月まで 園 クラブに在籍	
アレルギー ※無い方は「無」に必ず ○を付けてください。	有 ・ 無 ※食品・薬品・動物・その他、アレルギーがある方は詳しくご記入ください。(例：生卵はダメだが、火を通せば大丈夫。)		
エピペンの持参	有り ・ 無し ※記入後に持参することになりましたら、事前に当社までご連絡ください。		
住 所	〒(-)		
緊急連絡先	緊急連絡先は、当イベントに関わる連絡及び、緊急連絡網として使用させていただきます。参加期間中に繋がりやすい番号をご記入ください。 ⇒ ()		

【 班 希 望 】

※以下、切り離して使用いたしますので、参加者氏名等を上記同様にご記入ください。
班希望がない方でも、「申込園」、「参加者氏名」、「学年」は必ずご記入ください。

整理番号
新・品・上

申込園		参加者氏名	男・女	学 年	
◎班のご希望がある方は、ここに同じ班にして欲しい方の「園名・学校名」「学年」「氏名」をご記入ください。 男女別々の班になります。ご了承ください。					
※人数等の都合上、ご希望に添えない場合もあります。予めご了承ください。					

<< お問い合わせ >>

(株) 総合体育研究所

- スキルアップスポーツクラブ -

TEL 03-3320-1960

FAX 03-3320-9691

FAXの送り間違いが多くなっております！
送信前にもう一度右記の番号をご確認ください！

