



## NAVI サーブルブロックキャンプ 個人カード

(公社)日本フェンシング協会



\*該当する□に✓して下さい 記載はなるべく大きな字で明確に記入下さい

(ふりがな) 参加者氏名		<input type="checkbox"/> 競技者 <input type="checkbox"/> 指導者	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	日田
生年月日 (西暦)	年 月 日 ( 才)	競技年数/指導年数		
自宅住所	〒			
電話番号			メールアドレス	
移動経路	最寄り駅	<input type="checkbox"/> 自家用車利用		
日田までの経路	<input type="checkbox"/> 新幹線/特急利用の場合 駅 → 駅			
	<input type="checkbox"/> 飛行機利用の場合 空港 → 福岡空港			
	<input type="checkbox"/> 空港バス / 長距離バス移動の場合 駅 →			駅
所属先名称	所属連絡先TEL又はMAIL			
委嘱状送付	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	委嘱状宛名/住所		
参加費領収書	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	領収書宛名		
健康上配慮すべき点	戦歴/指導歴/現状課題など			
銀行振込依頼書				
私に支給される【 <input type="checkbox"/> 謝金 <input type="checkbox"/> 旅費】は、下記の口座へ振り込んで下さい <input type="checkbox"/> 本人の口座 <input type="checkbox"/> 保護者の口座 (未成年で口座が無い場合)				
振込先金融機関名				
預金種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他	フリガナ <input type="checkbox"/> 口座名義		
金融コード 口座番号	店番号			
承諾書 (未成年の場合は保護者署名)				
	1、本事業の主旨を理解し本キャンプに参加します。2、主催者がキャンプ中の参加者写真や氏名等を報告書等に使用し、また日本フェンシング協会ホームページ等に掲載する事に同意します。3、キャンプ参加に当たって、健康上の問題が無い事を確認しています。4、主催者は、キャンプ中の安全対策に万全の配慮をしますが、急病や練習中の怪我等が発生した場合は現地の医療機関にかかる等応急処置のみ行うことを了承します。5、旅費は公益社団法人日本フェンシング協会規定に基づき算出された金額であることを了承します。6、参加を取り止めた際に生じるキャンセル料を負担する事を了承します。			
署名	年 月 日	署名	印	

◆提出先: 〒115-0056 東京都北区西が丘3-15-1 国立スポーツ科学センターフェンシング場TR  
(公社)日本フェンシング協会 指導者・競技者育成委員会  
TEL 03-3900-6157/FAX 03-3900-6158 質問先 navi.fencing@gmail.com