**沢谷シャワークライミング2025申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 何月何日に参加しますか？ | | 月　　日　　曜日 | | |
| 名前（ふりがな） | 住所 | 年齢（学年）・性別 | 連絡先 | アレルギー |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 代表者： | | 備考： | | |
| 沢登りのすゝめを確認され、すべてに了承されましたか？　Yes　or　No | | | | |

**※上記の情報は、沢谷シャワークライミングの運営以外には使いません。**

**その他質問事項がありましたら、箇条書き等わかりやすく、メールにベタ打ちしてください。**

**（記入例）沢谷シャワークライミング2025申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 何月何日に参加しますか？ | | 7月31日　土曜日 | | | |
| 名前（ふりがな） | 住所 | 年齢（学年）　性別 | | 連絡先 | アレルギー |
| ① | 島根県邑智郡美郷町九日市118 | 40　男 | | （0855）75-1920 | 甲殻アレルギー |
| ② | 同上 | 38　女 | | 090-3310-3310 | 無 |
| ③ | 同上 | 13（中1）　女 | | 080-3310-3310 | 米アレルギー |
| ④ | 同上 | 12（小6）　男 | | 070-××××… | 無 |
| ⑤ |  |  | |  |  |
| ⑥ |  |  | |  |  |
| ⑦ |  |  | |  |  |
| 代表者：美郷太郎 | | | 備考：（③～④）の父親、日中の連絡は、②へ | | |
| 沢登りのすゝめを確認され、すべてに了承されましたか？　Yes | | | | | |