【強化合宿申込書】　　**締切　1/21（火）（必着）**

送り先〒220-0073　横浜市西区岡野 1-20-22 L・classis 横浜　204 号室

（様式１）

一般社団法人日本聴覚障害者陸上競技協会
トラック強化合宿　担当者　宛

要項にあるトラック強化合宿兼ユース育成強化合宿の参加につきまして、下記のように申し込みいたします。

【ナマエ】
名 前

現住所　〒

最寄り駅　　駅

生年月日（西暦）　　年　　月　　日生まれ　　歳

振込先　　銀行　　支店　普通・当座・貯蓄　口座番号

所属先または関係機関からの旅費支給　：有　無（どちらかに○をお願いします。二重支給は法定上、不正受給に該当します。）

所属先からの支給有の方　旅費支給範囲：交通費のみ　・　宿泊費のみ　・　交通費と宿泊費

「万一、不測の事故・ケガ等が発生した場合につきまして本協会は、応急処置の実施のみ行いますが、最終的に自己責任となります。」以上の規約に同意した上で本合宿に参加致します。

自筆（名前）　　印

※その他の連絡（アレルギーなど）

参加する日に○をつけてください。

日にち	2 月 25 日	2 月 26 日
宿泊		
お弁当		
備考		

以下の欄に空港到着時間、空港出発時間をご記入ください。

往路	復路
2 月　　日（到着時間）	2 月　　日出発時間
出発空港名：　　便名：	到着空港名：　　便名：
宿泊先：	宿泊先：
到着時間：　　時　　分	出発時間：　　時　　分