

# 「Summer in JAPAN 2018」 English Writing Workshop

## 安心サポートサービス申込書

**OISP** 一般財団法人  
大分県国際スポーツ振興財団  
Oita International Sports Promotion Foundation

SIJ2018 安心サポートサービスをご利用頂き誠に有難うございます。お申込に際しては当申込書の記入欄にもれなくご記入の上、FAX、郵送で返信をお願いします。この申込書はお子様の受入に必要な重要書類です。申込書をご提出頂かないことや、誤記入により生じたトラブルについては、当団は責任を負いかねます。

- 期日までに保護者様名義で銀行振込にてお願い致します。ご入金確認をもって申込完了とさせていただきます。(振込手数料はご負担ください) 参加者のご都合で参加取消しされる場合は、お取消し時期により下記のキャンセル料金と振込手数料を差し引いた金額をご返金いたします。キャンセル料：7月10日まで【0%】 7月15日まで【50%】 7月25日まで【80%】 ※7月25日以降はご返金できませんのでご注意ください。
- 当団は、滞在中の万一のケガや疾病、また参加者が何らかの損害賠償責任を負われた場合などに対し、病院引率、緊急連絡等可能な範囲で対応いたしますが一切の責任を負うものではありません。補償は加入する東京海上日動の旅行傷害保険範囲内とさせていただきます。
- 当団広報用に写真撮影を行わせて頂き広報資料に使用します。ご協力いただくことが難しい場合は予めお申し付けください。

### 大分県国際スポーツ振興財団 御中

この申込みにあたっては、準備のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報の提供について同意のうえ申し込みます。

参加者	フリガナ お名前	..... 様		生年月日：平成 年 月 日	性別（男・女）	年齢（ 歳）	
	住所	〒 - (マンション名部屋番号を忘れず明記ください)					
	学校名	学年		血液型			
	<input type="checkbox"/> 食物アレルギー（有・無）〔品目： ..... 〕 <input type="checkbox"/> その他アレルギー（有・無）〔品目： ..... 〕 <input type="checkbox"/> 携帯（有/無）〔No. .... 〕 <input type="checkbox"/> 既往症（有/無）〔内容： ..... 〕						
	【留意事項】						
保護者	フリガナ お名前	..... 様		生年月日：昭和 年 月 日	性別（男・女）	年齢（ 歳）	
	住所	〒 - (お子様と同じ場合は同上と明記ください)				続柄	
	【TEL】	【FAX】					
	【携帯】	【e-mail】					
	緊急連絡先	【お名前】	【TEL】				
	【住所】	【続柄】					

**返信FAX：097-573-6245**

●ご入金額 99,800円

**お申込・入金締切：6月30日**

【振込先：大分銀行 本店営業部 普通口座 No.6821799 一般財団法人大分県国際スポーツ振興財団】

★恐れ入りますが、振込手数料はご負担ください。