



PHOENIX
SEAGAIA
RESORT

シーガイア キッズクラブ 申込書

参加日		年 月 日 ()			1DAY ・ 午前 ・ 午後			
フリガナ								
申込者名(保護者名)								
参加者	氏名(漢字)		氏名(カナ)		年齢	小学校名	学年	性別
1					歳	小学校	年生	男 ・ 女
2					歳	小学校	年生	男 ・ 女
3					歳	小学校	年生	男 ・ 女
4					歳	小学校	年生	男 ・ 女
5					歳	小学校	年生	男 ・ 女
ご自宅住所 〒 -					電話番号			
					携帯番号			
					E-mail			
緊急連絡先 〒 -					電話番号			
					携帯番号			
					E-mail			
プログラム名								
健康状態(アレルギー等)								

誓約書

利用規約承認の上、上記の記載事項に相違ございません。
キッズクラブの活動時間内において、活動の内容及び重過失を除く不可抗力による事故に関しては、
フェニックスリゾート株式会社が主催するシーガイアキッズクラブに対して、一切責任を追究いたしません。

※キッズクラブ実施の様子を写真にて記録させていただきます。写真データは、今後のキッズクラブPR用素材として活用させていただきます。CD-Rに記録したものの販売しておりましたが、販売を中止させていただいております。

また、午前のプログラム、午後のプログラムには昼食はございません。

ご了承くださいませ。

平成 年 月 日

氏名 _____ 印