

ARA Four 参加登録 兼 緊急連絡先登録書

記入日：令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名										
生年月日	昭和・平成	年	月	日	血液型 (rh)	A	B	O	AB	()
交通手段	自動車 バイク 自転車 徒歩 その他 ()									
自宅住所	〒									
自宅TEL					携帯TEL					
緊急連絡先 ※①は必須 ※それ以外は 任意	① 氏名 : 続柄 ()									
	電話番号 :									
	② 氏名 : 続柄 ()									
	電話番号 :									
	③ 氏名 : 続柄 ()									
	電話番号 :									
	④ 氏名 : 続柄 ()									
	電話番号 :									
スポーツ保険	加入済 / 未加入 / 個人での傷害保険等加入 有り									
既往履歴	疾病履歴 : 大きな手術歴 :									
救命処置	救命処置経験あり () 救命講習経験あり () 経験なし ()									
緊急時連絡者	ARA Four 代表 : 堀井 広明 (携帯) 090-3086-4491 ハンプティ 代表 : 荒井 剛(タカシ) (携帯) 090-1998-3947 LANAKILA 代表 : 野村 見和子(ミワコ) (携帯) 090-5565-8507									

(注) 全ての項目を記入