

KAMAKURA SURF RIDERS CLUB

2024サマースクール申込書 ケイキ（子供）の部

会場：由比ガ浜海岸三角ポイント（レジェンド鎌倉マンション前）、稲瀬川河口付近

フリガナ

氏名： 男・女 年 月 日生 才

住所：

電話番号：

学校名： 学年（ ）

緊急連絡先：

保護者氏名： 続柄（ ） ☎

LINE ID：

前日、当日に悪天候の場合スクール開催の有無を、保護者の方にLINEでお知らせします。  
スクール開催が出来なかった場合、他の日付に振替をさせていただきます。

Q 現在のお子様に最もあっていると思われるところに○印をお願いします。

- A サーフボード（ソフトボード）に乗って沖に出れる
- B 海に入れる、波打ち際や岸でボディボード遊びが出来る
- C 海で遊ぶのが初めて、あまり海で遊んだことがない

ご希望のサマースクール日程を5日お書きください。（定員15名）

① 月 日 ② 月 日 ③ 月 日 ④ 月 日 ⑤ 月 日

日程が定かではない場合、遅くとも開催日の2日前、48時間前までにご予約をお願いします。

泳ぎに自信がない場合、ライフベストの着用をお願いいたします。

お子様のレッスンはおよそ1時間です。可能な限り保護者の方の見守りをお願いいたします。

以上の事を理解、同意しサマースクールに申し込み致します。

氏名：

保護者署名：（お子さんが18歳以下の場合）

日付：

写真・映像利用に関する許諾について

ご参加される皆様には、当スクールで撮影致します画像及び映像の利用に関する許諾をお願いしております。当スクールに係る告知やカイラニインターナショナル合同会社の他のイベントなどの印刷物やホームページ、ブログ・SNSで利用する事がございますので、同意のご署名をお願い致します。

ご署名： \_\_\_\_\_

メール添付にてお申込ください。 [info@kamakurasurf.jp](mailto:info@kamakurasurf.jp)

原本は当日ご持参ください。