

2025年 SOOもっとお仕事体験 参加申込書

- ・申込用紙は必ず事前に提出、もしくはメール、FAX、郵送でお送りください。
- ・乗馬中の万が一の事故に際しては、カナディアンキャンプ乗馬クラブの加入する傷害保険の保障範囲内で対応いたします。

参加者名	フリガナ				性別	
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)				学年	
身長	cm	体重	kg	乗馬経験	初めて / 年	
現住所	フリガナ 〒					
連絡先	自宅			携帯		
緊急 連絡先	フリガナ		続柄		TEL	
	お名前					
【現在治療中の病気等、お子様のことでスタッフにご連絡がございましたらご記入ください】						

★体験期間中に撮影した写真を、当クラブHPやSNS等で使用すること

☐ 同意します ☐ 同意しません (いずれかに☑をお願いします。)

アレルギーを起こす食べ物	症状	詳細

カナディアンキャンプ乗馬クラブ SOO
 〒899-4101 鹿児島県曽於市財部町南俣1343
 南九州畜産獣医学拠点 (SKLV) 内
TEL 090-3594-3671
E-mail soo@canacan.jp

