

[ 健康証明書 ]

Brilliant☆Mermaid 殿

私は、医師等が禁じる持病等がなく健康であることを証明致します。

申込チーム、クラス

契約日

氏名

生年月日

住所

自宅電話

携帯電話

緊急連絡者

緊急連絡先

メールアドレス

携帯

PC

保護者氏名

印