北海道子どもキャンプ参加申込書

　　一般社団法人北海道子ども会育成連合会　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ｎｏ | 市 町 村 名 | 氏　　　　名 | | 性 ・ 別 | 学　 年 | | 交通手段 | 安全共済加入の有無 | 備　　考  代表者の電話番号 |
|  |  |  | | 男 ・ 女 | 小・中・高・育 | 年 |  |  |  |
|  |  |  | | 男 ・ 女 | 小・中・高・育 | 年 |  |  |  |
|  |  |  | | 男 ・ 女 | 小・中・高・育 | 年 |  |  |  |
|  |  |  | | 男 ・ 女 | 小・中・高・育 | 年 |  |  |  |
|  |  |  | | 男 ・ 女 | 小・中・高・育 | 年 |  |  |  |
|  |  |  | | 男 ・ 女 | 小・中・高・育 | 年 |  |  |  |
|  |  |  | | 男 ・ 女 | 小・中・高・育 | 年 |  |  |  |
|  |  |  | | 男 ・ 女 | 小・中・高・育 | 年 |  |  |  |
| 会場への交通手段　１. ＪＲまたはバス　　　２.　車で直接　　　３.　その他（　**)** | | | | | | | | | |
| （送迎有の場合　砂川駅到着時刻　　　：　　　）  **※**この情報は子どもキャンプのみに使用します。 | | | 本申込書は９月１６日（土）～１８日（月）の申込書です。締切８月７日（月） | | | | | | |

ＦＡＸ　　０１１－２７１－４１５２ 　

メール　　doukoren@yahoo.co.jp 市町村担当者名：

連　　絡　　先：