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：