　　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 | |  | 安全共済加入  の有無 | 備　　考  （携帯電話番号） |
|  |  |  | | 男 ・ 女 | 少・中・高・他 | 年 |  |  |  |
|  |  |  | | 男 ・ 女 | 少・中・高・他 | 年 |  |  |  |
|  |  |  | | 男 ・ 女 | 少・中・高・他 | 年 |  |  |  |
|  |  |  | | 男 ・ 女 | 少・中・高・他 | 年 |  |  |  |
|  |  |  | | 男 ・ 女 | 少・中・高・他 | 年 |  |  |  |
|  |  |  | | 男 ・ 女 | 少・中・高・他 | 年 |  |  |  |
|  |  |  | | 男 ・ 女 | 少・中・高・他 | 年 |  |  |  |
|  |  |  | | 男 ・ 女 | 少・中・高・他 | 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（　**)** | | | | | | | | | |
| (送迎有りの場合　札幌・旭川　駅より乗車　）  **※**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８月１０日（金）１２日（日）の子どもキャンプ参加者用申込書です  　　締切　７月２０日 | | | | | | |

ＦＡＸ　　０１１－２７１－４１５２ 　

メール　　　　doukoren@yahoo.co.jp 市町村担当者名：

連　　絡　　先：