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：