

2017サムライ・ビレッジの夏休みキャンプ 申込書

参加希望日(参加者の希望日をお書きください。)			
1泊コース		月	日のお泊まりから
2泊コース		月	日のお泊まりから
日帰りコース		月	日希望
参加者について			
フリガナ		平 熱	
氏名		血液型	
性別	1.男子 2.女	おねしょ	1.心配 2.心配ない
年月日	平成 月 日 年齢	アレルギー	1. ある 2.無い []
保護者との続柄		服用出来ない薬	1. ある [] 2. 無い
学校名			
保護者 連絡先の等			
フリガナ		職 業	
保護者氏名			
住所			
電話番号		キャンプ開催までの 緊急連絡先	
E-mail	@		
その他連絡事項			

■承諾・賛同

☆参加者ご本人で書いてください

キャンプ中に規則守ることが出来る人は下にサインしてください。

私は規則守り楽しくキャンプすることをここに誓います。

参加者サイン _____

サムライ・ビレッジ夏休み子供キャンプ参加中に、上記参加者が負うべき責任については、保護者が負います。

保護者サイン _____