

千葉県少年自然の家 主催プログラム参加申込書

*太線枠内をご記入ください

参加プログラム		「第6回 星空キャンプ」							
		2022年2月5日～6日							
代表者	フリガナ				性別	年齢	職業	前宿泊地	後宿泊地
	氏名				男・女			自宅 ・ その他	自宅 ・ その他
	住所(a) 連絡先	〒 _____ 電話 () _____ 携帯電話 () _____ FAX () _____							
参加者名	フリガナ	性別	年齢	区分	職業・学年	住所	前宿泊地	後宿泊地	
	氏名	男・女		高校生以上 中学生 小学生 未就学児		a b c	自宅 ・ その他	自宅 ・ その他	
	フリガナ	男・女		高校生以上 中学生 小学生 未就学児		a b c	自宅 ・ その他	自宅 ・ その他	
	氏名	男・女		高校生以上 中学生 小学生 未就学児		a b c	自宅 ・ その他	自宅 ・ その他	
	フリガナ	男・女		高校生以上 中学生 小学生 未就学児		a b c	自宅 ・ その他	自宅 ・ その他	
	氏名	男・女		高校生以上 中学生 小学生 未就学児		a b c	自宅 ・ その他	自宅 ・ その他	
	フリガナ	男・女		高校生以上 中学生 小学生 未就学児		a b c	自宅 ・ その他	自宅 ・ その他	
	氏名	男・女		高校生以上 中学生 小学生 未就学児		a b c	自宅 ・ その他	自宅 ・ その他	
	フリガナ	男・女		高校生以上 中学生 小学生 未就学児		a b c	自宅 ・ その他	自宅 ・ その他	
氏名	男・女		高校生以上 中学生 小学生 未就学児		a b c	自宅 ・ その他	自宅 ・ その他		
代表以外の 家族の住所	住所(b)	〒 _____							
	住所(c)	〒 _____							
これまでに当所の主催プログラムに 参加されたことはありますか? ない / ある プログラム名: (年 月) プログラム名: (年 月)									
備考	減免申請	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する							
	その他 希望事項	(アレルギー、食事制限等)							

・日中の連絡が取りやすい方を、代表者としてください。
 ・本申込書に記入された情報は、利用に関する連絡及び事務処理のために利用します。
 ・使用許可証は業務簡素化のため発行しません。発行を希望する方はお申し出ください。

受付	台帳記入	入力	所長
/	/	/	/