

南信州子どもキャンプ村参加申込書

希望日程に印をつけてください

7泊8日コース

	7月27日(日) ~ 8月3日(日)
	8月17日(日) ~ 8月24日(日)

3泊4日コース

	8月7日(木) ~ 8月10日(日)
--	--------------------

ふりがな		男 ・ 女	所属 中・小学校 年生 S・H 年 月 日生 歳
参加者氏名			
住 所	〒		TEL : FAX :
昼間の連絡先 普通扱・秘扱	〒		TEL : FAX :
旅行中連絡先	〒	氏名	続柄関係
			TEL : 携帯 : FAX :

★ 持病、食物アレルギーなどへの対処法

★ お子さんの生育歴や学校等の様子から見たスタッフへのメッセージ

(こんなことを踏まえて対応して欲しいということがありましたら、遠慮なくご記入ください)

☆集合場所までの交通手段

※未成年の参加には、保護者の同意が必要です。

保護者同意書

参加者氏名 _____

私は、南信州子ども体験村募集要項を読み、
企画の趣旨を理解し、上記の者の参加に同意いたします。

平成 年 月 日

続柄

署名

印

《参加申し込み先及びお問い合わせ先》

(株)南信州観光公社

〒395-0152 長野県飯田市育良町1-2-1

TEL 0265-28-1747

FAX 0265-28-1748