

# 親子で雪あそび（2018/2/17～2/18）

## 参加申込書

お願い

本キャンプは安全に充分配慮して計画・運営いたします。また傷害保険にも加入しております。しかしながら、自然体験活動の特性上、主催者の責任範囲を越えた病気や怪我の可能性がゼロではないことを、ご理解ご承知の上、お申し込みくださいますようお願い申し上げます。

またキャンプ中、記録の目的で撮影した写真やビデオについて、団体の紹介や事業の紹介などの目的で募集要綱やキャンプ関係のHPなどに掲載する場合がありますのでご了解下さい。

上記の文章を読み、理解した上で参加を申し込みます。

記入者氏名：\_\_\_\_\_ 印

記入日： 20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

参加者お名前（フリガナをつけてください）① （参加申込代表者）	性別 男 女	生年月日（西暦） 年 月 日	
	年齢 満 才	ご注意：参加者①は必ず成人の方にしてください	
参加者お名前（フリガナをつけてください）②	性別 男 女	生年月日（西暦） 年 月 日	参加者① との続柄
	年齢 満 才	学年 小 中 高 年生	
参加者お名前（フリガナをつけてください）③	性別 男 女	生年月日（西暦） 年 月 日	参加者① との続柄
	年齢 満 才	学年 小 中 高 年生	
参加者お名前（フリガナをつけてください）④	性別 男 女	生年月日（西暦） 年 月 日	参加者① との続柄
	年齢 満 才	学年 小 中 高 年生	
ご住所	〒 _____		
	電話： _____	ファックス： _____	集合解散地の希望 1. さいたま新都心駅 2. 本庄市共和小学校 3. 現地ペンション
E-mail			

★お問い合わせ・お申し込み先：NPO埼玉県キャンプ協会 事務局 ※E-mailのみで受付します。

E-mail: [saitama@camping.or.jp](mailto:saitama@camping.or.jp)

お問い合わせはお電話でもお受けいたします。 電話：080-8729-0349

（留守番電話の場合はメッセージとともに連絡先をお残し下さい。折り返しご連絡させて戴きます。）

★健康管理カードは、お申込みの方全員分をご記入の上、お送り下さい。お預かりした情報は厳重に保管し、事業運営の目的のほかには使用しません。また、事業終了後はすみやかに破棄いたします。

☆この個人情報は当会の運営事業にのみ使用させていただきます。