

コサイ・イングリッシュ・キャンプ・2024 参加申込書 NO.

コサイ・イングリッシュ・キャンプへの参加を申し込みます。

よ 氏	み が	な 名	男 女		
住	所				
生	年 月 日				
連 絡 先	家庭の電話番号や保護者の携帯電話番号で、直接連絡のとりやすいもの				
	自宅		携帯(父・母)		携帯(父・母)
学	校 名				
学 年	年			組	
保 護 者 の P C や 携 帯 の メ ー ル ア ド レ ス	保護者宛に事前・キャンプ中・事後の連絡に使用することがあります (○○○@gmail.com などと記入してください)				
	使用者		携帯のアドレス		PCのアドレス
備 考	食べ物のアレルギー、健康上の留意点など配慮すべきことをご記入ください (三ヶ日青年の家ではアレルギーの除去食に対応できます)				

保護者としてコサイ・イングリッシュ・キャンプへの参加を承諾します。

申込み年月日 令和 年 月 日

保 護 者 氏 名	印
-----------------------	---