

年 月 日

沖縄Jr. キャンプ申込書

フリガナ

名 前 _____ 学校名 _____ 学年 _____ 年生 _____

住 所 〒 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____

フリガナ

保護者名 _____ 続柄 _____

自宅電話 (_____) _____ 携帯(父・母) _____

メールアドレス _____

- その他緊急時のご連絡先番号(上記以外にある場合や)、お子様に関してのご要望(常用薬,アレルギー,etc.)などございましたらご記入下さい。