

お申し込み用紙

(ふりがな) 代表者名		年齢	歳	
住所	〒			
E-mail		携帯電話		
(ふりがな) 同行者名 1		年齢	歳	
(ふりがな) 同行者名 2		年齢	歳	
(ふりがな) 同行者名 3		年齢	歳	
(ふりがな) 同行者名 4		年齢	歳	
キャンプ経験 該当に○	なし ・ 1～4回 ・ 5～10回 ・ 11回以上			
希望日 第1～3希望 該当に○		第1希望	第2希望	第3希望
	10月03日(土)～4日(日)			
	10月10日(土)～11日(日)			
	10月17日(土)～18日(日)			
	10月24日(土)～25日(日)			
	10月31日(土)～1日(日)			
食事の有無 該当に○		不要 ※おとな(中学生以上)1,000円・こども500円		
		要 ※おとな(中学生以上)3,000円・こども1,500円		
備考	特記事項・質問等あれば記入ください。			