

コサイ・イングリッシュ・キャンプ・2025 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。

参加者①	ふりがな 氏 名	男 女		生年月日	
	学 校 名			学 年 組	年 組
参加者②	ふりがな 氏 名	男 女		生年月日	
	学 校 名			学 年 組	年 組
住 所					
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）	
保 護 者 の P C・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	
	①				
	②				
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					

兄弟姉妹など複数で参加希望の場合は、参加者①②に記入してください。