

# 【ファミリーキャンプ】申込書

●太枠内をもれなくご記入ください。

申込日 (    /    ) 受付YMCA (    ) 窓口・電話	受付
-------------------------------------	----

申込プログラム 阿蘇ファミリーキャンプ 10/29～29 <input type="checkbox"/> 3/17～18 <input type="checkbox"/>	会員番号								性別	生年月日・学校名
	フリガナ								男  女	西暦      年      月      日生 / 年齢      歳      学校名
	代表者名									学年      年生

住所	〒      —	TEL	(      )	—	参加家族 A幼児3,000円・B子ども7,000円・C年大人9,000円				
					氏名		年齢		A・B・C

緊急連絡先	①TEL (      )	—	氏名:	続柄:	氏名		年齢		A・B・C
	②TEL (      )	—	氏名:	続柄:	氏名		年齢		A・B・C

会員種別	在籍(クラス:      ) シーズン・新人・家族(      )	氏名		年齢		A・B・C
------	-----------------------------------	----	--	----	--	-------

参加経験等	キャンプ	初めて参加 / シーズン参加 シーズン(前回      年 春・夏・冬) その他キャンプ(      )		A 3,000×(      )名=(      )円 B 7,000×(      )名=(      )円 C 9,000×(      )名=(      )円 代表者(      )円
	アレルギー			

	参加費合計 <input type="checkbox"/> 証明有	領収印
	円	

【支払方法】  
 キャンプ当日、現金でお支払いください。

証明書 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ご提示日(      /      ) 確認者印(      ) <input type="checkbox"/> PC	
--	---	--