

# 【宿泊キャンプ】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 実施日     /     ~     /		会員番号								性別	生年月日・学校名	
		フリガナ								男	西暦     年     月     日生 / 年齢     歳     学校名	
		代表者名								女	学年     年生	
住所	〒     —				TEL	(     ) —				参加 宿泊 9,000円		
緊急連絡先	①TEL (     )     —     氏名:     続柄:				参加希望に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 宿泊 キャンプ 10/21~22 <input type="checkbox"/> 11/11~12 <input type="checkbox"/> 1/27~28 <input type="checkbox"/>							
	②TEL (     )     —     氏名:     続柄:											
会員種別	在籍(クラス:     ) シーズン・新人・家族(     )											
備考	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(     )										
	アレルギー											
証明書 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		ご提示日(     /     ) 確認者印(     ) <input type="checkbox"/> PC				参加費合計 <input type="checkbox"/> 証明有  円						領収印
												【支払方法】 キャンプ当日、現金でお支払いください。