令和２年度「うまホ親子キャンプ」 申込書（FAX用）
１２/２６（土）～２７（日）

※記入欄が不足する場合にはコピーしてお使いください。

ＦＡＸ送信先　　岩城少年自然の家　FAX）0184-74-2012

参加児童生徒

ふりがな 氏　　名	生年月日 （学校名・学年）	性別	食物アレルギーの有無
	H　年　月　日 （　　学校　年）		（どちらかに○を付けてください。） 有　・　無

参加保護者

※有の場合は、後日、アレルギー連絡票をお送りします。

ふりがな 氏　　名	生年月日	性別	食物アレルギーの有無
	S・H　年　月　日		（どちらかに○を付けてください。） 有　・　無

住所等

〒(　　－　　)

日中連絡がつきやすい電話番号

メールアドレス

※メールアドレスは受領確認や二次案内等の送付の際に使用します。

参加目的・キャンプに期待すること

その他連絡事項