**愛媛・ぽかぽかキャンプ　参加申込書**　　　　　　　　　　　　　申込日：2014年　　月　　日

FAX.089-947-2750

|  |  |
| --- | --- |
| 参加希望人数 | 大人　　　名、小・中学生　　　名、幼児　　　名 |
| 保護者(代表者)氏名 | ふりがな |
|  |
| 住所 | 〒 |
|  |
| 連絡先 | (電話番号)　　　　　　　　　　　　(携帯電話) |
| (FAX) |
| E-mail | (PC) 　　　 (携帯) |
| 参加希望者 | 氏名(ふりがな)　 | 年齢/学年 | 性別 | 現在の居住地(市町村まで) |
|  |  |  |  |
| 参加希望理由 |  |
| 備考 | ※留意事項(持病やアレルギーなど)をご記入ください。 |

お問合せ先：

NPO法人　えひめ３１１　担当：澤上

〒790-0871

愛媛県松山市東一万町２ 第３森ビル１階協働オフィス

TEL&FAX：089-947-2750 (開所時間外は、FAXの受信ができません)

E-MAIL:info@ehime311.official.jp

※個人情報は、愛媛・ぽかぽかキャンプのみに使用します。