

2024冬の信州子ども山賊キャンプ申込書

受付	入力	承諾	最終

参加割引クーポンNo.	※参加割引クーポンをご利用される方は割引クーポンNo.をお書きください。
スタディクーポンコード	※スタディクーポンをご利用される方はコードをお書きください。

参加希望組 (参加希望組をご記入ください。連続参加希望の方は(連続)とお書きください。)	
第1希望	記入例 田本組希望の場合⇒ 田本 同様に、開拓 / お年とり / 長老 連続参加の場合⇒ 田本、お年とり(連続)
第2希望	
第3希望	

集合地・解散地 (番号を○で囲んでください。長野県内で希望の方は3.長野に○をした上で①～③についてもお選びください。連続参加希望の方は最初の組の集合地と最後の組の解散地をお書きください。)	
集合解散とも	1. 新宿 2. 名古屋 3. 長野 (①諏訪 ②駒ヶ岳 ③飯田) 4. 現地集合解散
集合のみ	1. 新宿 2. 名古屋 3. 長野 (①諏訪 ②駒ヶ岳 ③飯田) 4. 現地集合
解散のみ	1. 新宿 2. 名古屋 3. 長野 (①諏訪 ②駒ヶ岳 ③飯田) 4. 現地解散

参加希望者について		
ふりがな	平熱 度 車酔い 1.する 2.しない	
氏名	血液型 A・B・O・AB・不明 / RH()	
性別	1.男 2.女 年齢 歳 おねしょ 1.心配 2.心配ない	
生年月日	平成 年 月 日 生理 1.ある 2.ないがそろそろ心配 3.問題ない	
保護者との続柄	アレルギー 1.ある 2.ない ※1. あるとお答えの方は必ずアレルギーの詳細を右へお書きください。 ※特に食物アレルギーのある方は必ずお書きください。	
学校名		小 中 学 年 年
前回参加した山賊キャンプ		年度 夏・冬
キャンプで呼ばれた名前 (キャンプネーム)	服用できない薬 1.ある () 2.ない	

保護者・住所連絡先などについて (緊急時連絡先について必ずご記入ください。)	
ふりがな	職業
保護者氏名	住所 〒 () - ()
住所	※マンション名などありましたら必ずお書きください。
電話番号	キャンプ開催までの緊急時連絡先 ※申し込み時、集合解散時に連絡することがございます。
Fax	
E-mail	
その他連絡事項	同組希望 ※同じ組を希望される方(ご友人、ご兄弟など)がいる場合お名前をお書きください。 ※お名前のある方全員が抽選に通った場合にのみ組の確定となります。
山賊キャンプを知った経緯	

- 【必須】お子さんの性格、個性、関心、健康状態について具体的に教えてください。(キャンプカウンセリングの参考にさせていただきます。)
- 【必須】山賊キャンプでやりたいことを参加するお子さん自身でお書きください。

●参加の決意をお子さん自身でお書きください。(分からなければ意味を説明してあげてください。)
HPやパンフレットに書かれている最長老のおきてを守ることができる人は下にサインをしてください。
わたしはおきてを守り楽しくキャンプする山賊となることをここに誓います。

記入日 2024年 月 日 参加者氏名 (自署)

●以上2024冬の信州子ども山賊キャンプのパンフレットに記されている事項のすべてを承諾・賛同して参加を申し込みます。
なお、キャンプ参加中に上記参加者が負うべき責任については、これを保護者が負います。

記入日 2024年 月 日 保護者氏名 印