

2025 夏の信州こども山賊キャンプ申込書

受 付	入 力	承 諾	最 終

友人割引 クーポンコード		スタディ クーポンコード		※各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 ベーシック1組希望の場合⇒ B1 同様に、チャレンジコース (C) / スーパーコース (S) /ゼロコース (Z) ※コース名称について、記入漏れのないようご注意ください 連続参加の場合⇒ B1、B2（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。長野県内ご希望の方は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	生 理	1.ある 2.ないがそろそろ心配 3.問題ない
生年月日	平成 年 月 日			アレルギー	1.ある 2.ない
保護者との続柄				※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 ぎください。 ※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				
山賊キャンプへの参加	今回が初めて・以前参加	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	〒()-()		
	※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	
Fax	() -	※申し込み時、集合解散時に 連絡することがございます。	
E-mail	@		
その他連絡事項			
山賊キャンプを 知った経緯		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。

- 【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。）
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 2025年 月 日 参加者氏名 (自署)

- 以上2025夏の信州こ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 2025年 月 日 保護者氏名 印