

ふみだすキャンプ 参加申込書

申込日 年 月 日

※お申し込みは事務所受付窓口に提出ください。

フリガナ 氏 名	
生年月日	
性 別	男 ・ 女
電話番号 ※日中連絡の取れる番号	
住 所	〒
食物アレルギーの有無	詳細

※申し込み受付後、開催要項を開催日の2週間ほど前にお送りさせていただきますので、ご確認ください。

開 催 日：令和2年8月29日（土）
開 催 地：前橋市赤城少年自然の家
住 所：前橋市富士見町赤城山1-2
TEL・FAX：027-287-8227