



2019 カムバックサマーキャンプ  
《参加申込書》



9月14日(土) ~ 16日(月・祝)

参加者	フリガナ			
	ご氏名	(男・女)		
	学校	立	校	《年》
	生年月日	西暦	年	月 日 (歳)
	当キャンプ参加回数(今回を入れて) 回			
	乗馬経験のある人	どこで		
	経験	年	鞍	
保護者	フリガナ			
	ご氏名			
	ご住所	〒		
	※カムバックサマーキャンプは名簿の配布はありません。			
	ご自宅電話	( )	-	
	ご自宅FAX	( )	-	
	E-mail			
緊急連絡先	お名前		TEL	
<p>申込書の提出は、FAX、メール添付、または郵送でお願いいたします。</p> <p>日本トレッキング FAX:0265-25-5670、Email: <a href="mailto:info@nihontrekking.com">info@nihontrekking.com</a></p> <p>〒395-0151 長野県飯田市北方 3462</p>				

調査カード				
1	身長	cm	体重	Kg
2	血液型	型	平熱	度
3	食事	小食・普通・大食 (○で囲む)		
4	嫌いな食べ物は？			
5	持病、食物アレルギーなど			
6	持参する薬はありますか？		Yes・No	
	Yesとお答えの方	薬品名		
7	今の健康状態についてお知らせください。(おねしょの有無、おむつ持参など) その他、体力、性格等について			
8	当キャンプに望まれることは？			
	お友達と同室希望はありますか？ 写真をフェイスブックなどに写真をアップしてよろしいですか？ カメラマンによる販売用の写真撮影はしてよろしいですか？			
9	交通手段	往・復	バス (○で囲んで下さい)	新宿・横浜・名古屋 立川・長野 ※新宿、名古屋便以外の方は下記記入  伊賀良バス停到着時刻: ____時____分  伊賀良バス停出発時刻: ____時____分
		往・復	JR	新宿・豊橋 (○で囲んで下さい)
	往・復	マイカー		
	JR 飯田駅 到着時刻: ____時____分、出発時刻: ____時____分			
10	到着時及び出発時のご連絡		必要・不要 (○で囲んで下さい)	
	必要な方 ⇒ ご連絡先 TEL			