

『つながりキャンプ』 参加申込書

	ふりがな 参加者名	性別	生年月日 年齢	学年 (お子様のみ)	備考 (アレルギー、体質、気になる点など)
参加者情報	記入例 かみかわ たろう	男	西暦 1990 年		卵アレルギー
	神川 太郎	女	1 月 1 日生 (31) 歳		
		男・女	西暦 年		
		男・女	月 日生 () 歳		
		男・女	西暦 年		
		男・女	月 日生 () 歳		
		男・女	西暦 年		
	男・女	月 日生 () 歳			
	男・女	西暦 年			
	男・女	月 日生 () 歳			
住所	〒 固定電話 () - / FAX () -				
代表者 連絡先	氏名 / 携帯 - - メールアドレス @				
緊急時の連絡先 (参加者以外)	ふりがな 氏名 (続柄)	TEL ()			
健康状態について	※該当する方に○をつけてください。 ご家族の中で1週間以内に発熱等の症状を発症した方はいらっしゃいますか いる ・ いない				

その他	交通手段	【行】 車・電車&バス / 【帰】 車・電車&バス
	情報入手元	・HP・チラシ・当施設からのDM・彩の国だより・知人の紹介・その他 ()
	参加歴	過去に参加した神川げんきプラザの主催事業 (年 月 事業名)
	オンライン アルバム 掲載に関する確認	今回の写真を「30DAYSオンラインアルバム・広報」に掲載することを 承諾します ・ 承諾しません <small>(当日ご提出いただく「オンラインアルバム写真掲載・写真の広報利用に関する同意書」と同じ方にまるをつけて下さい。 30DAYSオンラインアルバムはパスワードを入力することで今回の参加者のみが閲覧することができるWEBサービスです)</small>
	一緒に 申込んでいる人	・いない ・いる (名前)
事業案内について	事業のご案内等の送付を <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません	

*参加にあたり、当方が留意する点・要望などがございましたら、ご記入ください。

10月20日(金)までにFAX、メールまたは郵送でご提出ください。

※メールにて提出される方は、件名に「つながりキャンプ」とご記入ください。

※ご提供いただいた個人情報は、埼玉県立神川げんきプラザ及び、神川フィールドパートナーズが行うキャンプ・イベント情報のご案内、お申し込みいただいた催事企画の運営のために利用し、同意なく運営上の業務委託先以外の第三者に開示・提供いたしません。

※個人情報の取り扱いについては、HP (<http://kamikawa-genki.com/inquiry.html>) をご覧ください。
 なお、当該催事にご参加活動中の写真を当グループ・埼玉県・当施設のパフレットやホームページなどで使用させていただく場合がございます。これらの写真については、催事企画の広報活動、報告書以外の用途に使用することは一切ございませんので、予めご了承くださいませようお願い申し上げます。

◆埼玉県立神川げんきプラザ◆
 〒367-0234 埼玉県児玉郡神川町池田756
 TEL:0495-77-3442 FAX:0495-77-4907
 e-mail: kamikawa@tokyu-com.co.jp