

# 『フクロウキャンプ』 参加申込書

参加者情報	ふりがな 参加者名	性別	生年月日 年齢	学年 (お子様のみ)	考(アレルギー、体質、気になる点など)
		男 ・ 女	西暦 年 月 日生( )歳		
		男 ・ 女	西暦 年 月 日生( )歳		
		男 ・ 女	西暦 年 月 日生( )歳		
		男 ・ 女	西暦 年 月 日生( )歳		
		男 ・ 女	西暦 年 月 日生( )歳		
		男 ・ 女	西暦 年 月 日生( )歳		
住所	〒 固定電話( ) - / FAX( ) -				
代表者 連絡先	氏名: / 携帯 - -				
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2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				
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「3ODAYSオンラインアルバム・広報」に掲載することを <b>承諾します</b> ・ <b>承諾しません</b> <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。                  3ODAYS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 ※上記で希望にチェックした方の中で、メールでの送付をご希望の方は、下記にメールアドレスをご記入ください。				

**8月20日(日)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「フクロウキャンプ」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・当施設のパン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ます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