



令和元年度 飛騨高山「体験の風をおこそう」運動推進事業

子育てファミリーキャンプ参加申込書

		令和元年6月15日(土)～6月16日(日)		
連 絡 先	住 所	〒		
	電話番号			
	携帯番号			
参加者名(全員の名前をご記入ください)				
フリガナ 氏 名	性 別	生 年 月 日	学 年	備 考
	男 ・ 女	S H		
	男 ・ 女	S H		
	男 ・ 女	S H		
	男 ・ 女	S H		
	男 ・ 女	S H		
	男 ・ 女	S H		

□申込書に記載された個人情報は、本事業の目的以外には使用しません。当事業における写真やご意見は、広報等に使用させていただくことがありますので、ご了承の上ご参加ください。

主催者 飛騨高山「体験の風をおこそう」運動推進実行委員会

事務局 国立乗鞍青少年交流の家内

担当 桐谷明一

FAX 0577-31-1025