

アドベンチャーキャンプ in GIFU ~飛騨の山、美濃の水「飛山濃水」2018~
申 込 書

送付先 国立乗鞍青少年交流の家 FAX 0577-31-1025

(ふりが な) 参加者氏名	()	性別 ○印	男・女	学年 ○印	5年・6年
保護者氏名	続柄 ()	生年月日	平成 年 月 日生		
学 校 名					
連絡先 参加に関する連絡 をE-mail、FAX、お 電話にていたしま す。必ずご記入く ださい。	住 所	〒			
	電 話		FAX		
	携 帯		E-mail		
参加動機 (参加されるお 子様がお書き ください。)					
連絡・質問・ 健康等につ いて					
この事業を知っ た経緯 (○印) (複数回答可)	チラシ・ホームページ・友達から・学校で勧められて その他()				

申込書に記載された個人情報、
「独立行政法人国立青少年教育振興機構が保有する個人情報の適切な管理に
関する規定」等に基づき適切に管理し、機構の教育事業等に関する事務のみに使用し、法令等に定める場合を
除いて第三者に開示することはありません。

アドベンチャーキャンプ開催要項 「参加にあたっての留意点」に同意し、本事業への参加を申し込みます。

参加者署名 _____

保護者署名 _____