

ファミリーキャンプpart I 申込書

代表者名		電話・FAX	電話：	FAX：
住所	〒			
	名前 (ふりがなも記入)	生年月日	年齢	父or母 学校・学年
1	()	S / H 年 月 / 日	歳	
2	()	S / H 年 月 / 日	歳	
3	()	S / H 年 月 / 日	歳	
4	()	S / H 年 月 / 日	歳	
5	()	S / H 年 月 / 日	歳	
6	()	S / H 年 月 / 日	歳	
7	()	S / H 年 月 / 日	歳	
お問い合わせ	電話:098-994-6342 FAX:098-995-0684 (再度確認してからFAXをお願いします。)			
※上記の情報は、保険をかけるために必要な情報です。保険以外で使うことはありません。				

他にも、このような事業を行っています！参加してみませんか？

糸満青少年の家 主催・自主事業計画予定表 (3事業抜粋)			
事業名	日程	対象	内容
星空観察～夏編～	7月	親子	夏の輝く星空を知り、観察を行います！
夏休み子ども体験教室	夏休み	小学生	夏休みに、クラフト制作、自然体験活動を行います！
イングリッシュキャンプ	8月	親子	コミュニケーションは「English Only」の生活を体験す

※ 諸事情により日程が変更することもあります。