

# 参加申込用紙

お申し込み日 平成 年 月 日  
NPO 法人キズナベース FAX:029-288-5627

下記の必要事項を記入の上、本用紙面のみ FAX にてお送りください。

<必須記入項目> 必須項目です。記入漏れの無いようお願い致します。

参加希望の活動	子ども成長キャンプ（赤城） 08/25（金）～08/27（日）				
参加費について レ点チェックをお入れください	<input type="checkbox"/> キャンプ会員に申し込む (年会費は1口1,000円、口数・合計金額を記入)		<input type="checkbox"/> キャンプ会員に申し込まない		
	小学生 13,500円 + 年会費 <input type="checkbox"/> =	円	小学生 16,500円		
	中学生 13,800円 + 年会費 <input type="checkbox"/> =	円	中学生 16,800円		
ふりがな					
氏名					
性別	男・女	年齢 (参加当日の)	歳	学年	年生
持病・アレルギー等	アトピー・頭痛・てんかん (薬の服用 有・無) ・その他 ( )				
	アレルギー { 卵・乳・小麦・魚介類・そば・落花生・その他 ( ) }				
気になること	例：夜寝つきが悪い、トイレが近い etc.				
ふりがな				参加者との 続柄	
保護者氏名					
住所	〒 - 茨城県				
TEL	( ) -	FAX	( ) -		
申込完了の通知方法 レ点チェックをお入れください	<input type="checkbox"/> TEL		<input type="checkbox"/> FAX		
	<input type="checkbox"/> E-mail (アドレス: )				
ご質問 (任意)					

※ E-mail での連絡をご希望の場合、[kizunabase@yahoo.co.jp](mailto:kizunabase@yahoo.co.jp) から受信が出来るように、メールフィルターの設定をお願いいたします。迷惑メールフィルターの設定によっては、受信できない場合がございます。ご注意ください。

※ 本キャンプの対象は、茨城県内に在住する小学4年生～中学1年生に限ります。

## キャンプ会員 (NPO キズナベース賛助会員)

賛助会員とは、キズナベースの活動に賛同し、参加や支援を行う会員の事です。法人の運営責任を負うことはありません。

会員になると…

- ① 会員期間、キズナベースが開催するイベントに、会員価格で参加頂けます。
- ② 子ども成長キャンプ、およびその他キズナベースが配信する情報をいち早く受け取れます。

※賛助会員の登録は、参加者本人の登録になります。(未成年場合は保護者が申請)

※一度納付された年会費は、返却いたしかねますのでご了承ください。

※会員の期間は、平成30年3月31日までとなります。次年度以降に会員を継続する場合、再度ご登録の手続きを行います。

※会員名簿の作成については、法人の「個人情報保護規定」に従い、目的以外のものには使用されません。

NPO 法人キズナベース 〒311-4303 茨城県城里町石塚 2173 番地の4

TEL : 050-5319-6614 FAX : 029-288-5627 E-mail [kizunabase@yahoo.co.jp](mailto:kizunabase@yahoo.co.jp)

※ お電話での申し込み受付は、原則行っておりません。メール、FAX での受付は、随時承っております。

