

ファミリーキャンプ part I 申込書

※空欄に記入し、該当するものに印を付けてください。(9月21日から受け付け開始！)

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・自主事業計画表 (36事業のうち3事業抜粋)

事業名	日程	対象	内容
星空観察～冬～	12月	親子	季節ごとに変わる星空を観察する。
ファミリーキャンプpart2	12月	親子	親子がキャンプを通して、自然体験活動の楽しさを学ぶ。
イザリ漁体験教室	2月頃	親子	潮が引いた夜の海へ行き、海の生き物を観察する。

※ 諸事情により日程が変更することもあります。