

第30回 久山療育園ワークキャンプ申込書

教会・伝道所・その他

フリガナ 名前	性別	年齢 (学年)	保険加入の為必ず記入して下さい。 住所 電話番号	初参加 の方	全日参加 食事泊込	部 分 参 加								台所 お手伝 い	備 考 アレルギー他	
						19日(月)		20日(火)		21日(水)						
						夕食	泊り	朝食	昼食	夕食	泊り	朝食	昼食			
ヒサヤマ タロウ (例) 久山 太郎	男 ・ 女	14才 (中2)	〒981-3212 仙台市泉区甲虫ヶ丘 3-2-17 アビーロード302 電話 999-999-9999		※全日程参加する方はここに○をつけて下さい。		○	○	○	○	○	○	○	○	お手伝いくださる方は○をつけて下さい	(例) 20日の13時から参加します。 ○○アレルギーです。
	男 ・ 女	才 ()	〒 - 電話 - -													
	男 ・ 女	才 ()	〒 - 電話 - -													
	男 ・ 女	才 ()	〒 - 電話 - -													
	男 ・ 女	才 ()	〒 - 電話 - -													
	男 ・ 女	才 ()	〒 - 電話 - -													

☆記入はハッキリクッキリとお願いします。また、用紙が足りない場合は、お手数ですがこの用紙をコピーしてお使い下さい。

☆参加申し込み締め切りは、8月12日(月)必着です。 F A X可→ 022-378-1263

☆参加費は受付時に徴収いたします。

☆Tシャツのサイズについては以下の数字を参考にして下さい。 ※今回もお1人に1枚ずつ差し上げます。

S：身長155～165cm/胸囲80～88cm M：身長165～175cm/胸囲88～96cm L：身長175～185cm/胸囲96～104cm XL：身長175～185cm/胸囲104～112cm