

UTREK International Summer Camp

氏名	漢字	ふりがな	生年月日	19 ・20 / /			男
	ローマ字		年齢	歳(申込時)			女
住所	ふりがな 〒						
電話番号	() -		携帯電話	() -			
FAX番号	() -		E-mail				
学校名			学年	年生	血液型	型	
保護者名	ふりがな		勤務先				
			保護者 携帯電話	() -			
アレルギー 食事・薬・健康上の注意 など			キャンプへの 希望 (同室希望 など)				

◆ 日本の文化やあそびを紹介できるような特技(空手・けん玉・日本舞踊・歌など)がありましたらお書きください。

◆ 国際キャンプについてどのようにお知りになりましたか？

・友人/知人に誘われて(お名前:) ・ホームページ ・ご案内の手紙
その他()

◆ お友達に国際キャンプのパンフレットをお送りすることができます。(無料)

お名前 〒

電話番号 () —

お名前 〒

電話番号 () —