

サマーキャンプ「がんばれ共和国」2011 参加申込書

NPO難病のこども支援全国ネットワーク 御中

サマーキャンプ「がんばれ共和国」の説明事項を了解したので以下の通り申し込みます。

参加希望のキャンプに○印をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	そらぶち	北海道 (選外)	6/24~6/26
<input type="checkbox"/>	そらぶち	北海道 (選外)	6/24~6/27
<input type="checkbox"/>	おきな輪	沖縄	7/30~7/31
<input type="checkbox"/>	あしがら	神奈川	7/30~8/1
<input type="checkbox"/>	七夕	宮城	8/5~8/7
<input type="checkbox"/>	黒潮おさかな	静岡	8/5~8/7
<input type="checkbox"/>	ほうらい	愛知	8/19~8/21
<input type="checkbox"/>	阿蘇ぼう	熊本	8/26~8/28
<input type="checkbox"/>	20周年フォーラム	神奈川	10/22~10/23

申込日	年	月	日
代表者氏名	印		
確認時の連絡先	携帯番号等をご記入ください。		
所属団体 学校名	代表者のご所属をご記入ください。		

[参加者名簿].....部屋割りやペアリング、旅行傷害保険付保に必要です。すべて正確にご記入ください。

お名前(ふりがな) 生年月日

ご住所

ボランティア	1	ふりがな 昭・平 年 月 日 歳 男・女	〒 住所 電話 *裏にも記入欄があります。
	2	ふりがな 昭・平 年 月 日 歳 男・女	〒 住所 電話 *裏にも記入欄があります。
	3	ふりがな 昭・平 年 月 日 歳 男・女	〒 住所 電話 *裏にも記入欄があります。
	4	ふりがな 昭・平 年 月 日 歳 男・女	〒 住所 電話 *裏にも記入欄があります。

- 代表者を含む参加希望者全員について、表・裏ともれなくご記入ください。
- 記入欄が不足の場合には、恐れ入りますが表・裏ともコピーしてご使用願います。

※お申込後の人数の変更・キャンセルのご連絡は間違いを防ぐために、郵便・FAX・メールにてご連絡下さい。

全員の方について以下にご記入をお願いします

お名前.....

○印をつけてください。

1

- ① ご職業など 医師 看護師 教員 介護職 学生 その他()
- ② したいこと キャンパー担当 イベント担当 その他()
- ③ できること 医療的ケア対応可能 体力自信あり その他()
- ④ ボランティア経験などをお持ちでしたらお書きください。

- ⑤ がんばれ共和国への参加回数 初めて・通算.....回目
- ⑥ その他ご自由にお書きください。

.....
.....

お名前.....

○印をつけてください。

2

- ① ご職業など 医師 看護師 教員 介護職 学生 その他()
- ② したいこと キャンパー担当 イベント担当 その他()
- ③ できること 医療的ケア対応可能 体力自信あり その他()
- ④ ボランティア経験などをお持ちでしたらお書きください。

- ⑤ がんばれ共和国への参加回数 初めて・通算.....回目
- ⑥ その他ご自由にお書きください。

.....
.....

お名前.....

○印をつけてください。

3

- ① ご職業など 医師 看護師 教員 介護職 学生 その他()
- ② したいこと キャンパー担当 イベント担当 その他()
- ③ できること 医療的ケア対応可能 体力自信あり その他()
- ④ ボランティア経験などをお持ちでしたらお書きください。

- ⑤ がんばれ共和国への参加回数 初めて・通算.....回目
- ⑥ その他ご自由にお書きください。

.....
.....

お名前.....

○印をつけてください。

4

- ① ご職業など 医師 看護師 教員 介護職 学生 その他()
- ② したいこと キャンパー担当 イベント担当 その他()
- ③ できること 医療的ケア対応可能 体力自信あり その他()
- ④ ボランティア経験などをお持ちでしたらお書きください。

- ⑤ がんばれ共和国への参加回数 初めて・通算.....回目
- ⑥ その他ご自由にお書きください。

.....
.....