



冬季キャンプ申し込みフォーム

児童氏名： _____ ふりがな _____

生年月日： _____ (MM/DD/YYYY) 性別： 男 女

メールアドレス： _____

住所： _____

緊急連絡先電話番号： (_____) _____

アレルギー： _____

※ILA では、食べ物のシェアは致しません。

日時	参加キャンプに○をつけてください。
12月27日 (月)	日本語・英語
12月28日 (火)	日本語・英語
12月29日 (水)	日本語・英語

- 児童の写った写真とビデオを使う許可： 許可する 許可しない
- スタッフが児童の着替えをお手伝いする許可： 許可する 許可しない
- ILA で児童がインターネットを使用することを許可しますか： 許可する 許可しない

保護者氏名： _____

保護者のサイン： _____