２０２４年度　キャンプインストラクター養成講習会　受講申込書

(記入日 ：　　　　　　年　　　　月　　　　日)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　名 | |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 年　齢 | 歳 |
| 住　所 | | 〒　　　　－ | | |
| 電　話 | |  | | |
| E-mail | | (事前連絡に使用します。はっきりとわかるようにお書き下さい) | | |
| 会場までの  交通手段 | | 自家用車　　　　　　・　　　　　　公共交通機関  （どちらかに〇をつけてください） | | |
| 所属団体  などあれば | |  | | |
| キャンプ等  の経験など  (自由記述) | |  | | |
| ご質問、  ご要望など |  | | | |

※個人情報は本講習会でのみ使用し、適切に管理いたします。

送付先

E-mail ： kanagawa@camping.or.jp

神奈川県キャンプ協会 事務局