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