

**「子育て支援ハートフルキャンプ」参加申込書**

参加される回の記号 を○で囲んでください	1回目 平成26年5月31日(土) ～ 6月1日(日)	送迎希望 する 【JR岡山駅(8:30), JR高梁駅(8:30)】	しない
	2回目 平成26年11月29日(土) ～ 11月30日(日)	送迎希望 する 【JR岡山駅(8:30), JR高梁駅(8:30)】	しない
参加者名(ふりがな)		性	生年月日 年 月 日 (才)
		性	生年月日 年 月 日 (才)
		性	生年月日 年 月 日 (年生)
		性	生年月日 年 月 日 (年生)
自宅住所 (都道府県名も記入 してください)	〒  TEL ( ) — FAX ( ) — 携帯Tel — — E-mail @		
過去に本所で行われた事業に 参加したことはありますか。	(保護者)・・・ ある ・ ない (児童)・・・ ある ・ ない		
現在のお子様の様子や子育てについての悩みを簡単にご記入ください。			
宿泊や活動プログラムなどについてご要望がございましたら、ご記入ください。			

**【参加のお申し込みについて】**

◎このキャンプは、保護者参加型の宿泊キャンプです。

◎参加希望の方は、お電話でご確認の上、参加申込書にて、郵送・FAX・E-mailで【申込み及びお問い合わせ先】までお申し込みください。

**○ 申込み先及びお問い合わせ先**

国立吉備青少年自然の家「子育て支援ハートフルキャンプ」(担当:飯石, 宇江)

〒716-1241 岡山県加賀郡吉備中央町吉川4393-82

TEL (0866)56-7232 FAX (0866)56-7235 E-mail kibi-senmon@niye.go.jp