

いきいきふれあいキャンプ参加申込書

参加者	氏名		年齢			
	住所		性別	男・女		
	電話番号		手帳番号			
参加者 (家族)	氏名		対象者との続柄		年齢	
	氏名		対象者との続柄		年齢	
	氏名		対象者との続柄		年齢	
	氏名		対象者との続柄		年齢	
	合計人数		人	合計金額		円

大人 5,000円 × (名)

中学生 3,000円 × (名)

小学生 2,000円 × (名)

小学生以下 2,000円 × (名)
(3歳以上)

※キャンセル料について

旅行前日までに連絡がある場合は、参加費の全額を返金します。

旅行当日に連絡があり、不参加の場合は、参加費の半額、

旅行当日に連絡がなく、不参加の場合は参加費の全額をいただきます。

誓約書

令和 年 月 日

社会福祉法人
三郷町社会福祉協議会

会長 森 宏 範 様

今回、「いきいきふれあいキャンプ」に参加するに際し、送迎中及び旅行中に生じた不測の事態については、三郷町社会福祉協議会に対し一切責任を問わないことを誓約いたします。

誓 約 者

住 所

氏 名

(保護者名)

印