

2025 年 第 19 回国際青少年キャンプ in リンデン参加申込書

Application for The 2025 19th International youth camp in Linden

写真

パスポート
サイズ
(縦 4.5×横 3.5)

私は、2025 年 第 19 回国際青少年キャンプ in リンデンの開催要項を理解の上、
参加を希望します。

(ふりがな)			国籍	生年月日	平成	年	月	日
氏 名				Date of birth	/	/		
Name (ローマ字)	* パスポート記載時と同様		nationality	性別		年齢・Age		
				Sex				
住 所	〒							
Address								
電話番号 Phone number	自宅・Home			本人携帯・the person himself/herself Cell				
	* 緊急連絡先 保護者携帯 parents and guardians Cell			保護者氏名 parents and guardians (続柄／relationship)				
				(/)				
メールアドレス E-mail address	本人携帯アドレス・the person himself/herself							
	* 緊急連絡先 保護者携帯アドレス parents and guardians			保護者氏名 parents and guardians (続柄／relationship)				
				(/)				
学校名・勤務先							学年・School year	
School・Work place								
趣味・特技								
Interest and Speciality								
健康状態 Health condition	アレルギー		食事制限		特別な注意を必要とする病気			
	有 () ・ 無		有 () ・ 無		有 () ・ 無			
	Allergy		Dietary restrictions		Illnesses that request special attention			
	I have () ・ No		I have () ・ No		I have () ・ No			
家族構成 Family	名	Name	続柄	relationship	年齢・Age	職 業	Jobs	

(裏面へ)

(日本語・横書き)

[illegible]

(上記を英語で表現してください。)



2025 年第 19 回国際青少年キャンプ in リンデン開催要項に同意し、参加申し込みをすることを承諾いたします。

保護者 住 所 _____

氏 名 E