

2026年第20回国際青少年キャンプinわらび参加申込書

Application for The 2026 20th International youth camp in Warabi

写真
(縦4.5×横3.5)

私は、2026年第20回国際青少年キャンプinわらび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)			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)

