

利用者名簿

※1週間前までに、メール：umecamp2020@gmail.com にて提出してください。

団体名			
代表者		電話番号	
利用期間	年	月	日 () ~ 月 日 ()

No.	お名前	学年or 年齢	性別	旅割 希望は○	No.	お名前	学年or 年齢	性別	旅割 希望は○
1					16				
2					17				
3					18				
4					19				
5					20				
6					21				
7					22				
8					23				
9					24				
10					25				
11					26				
12					27				
13					28				
14					29				
15					30				

特記事項

--

※大人の方は、年齢の記入は不要です。「大人」や「スタッフ」とお書きください。

※この資料により得た個人情報は、法令で定められている場合を除き利用・転用することはありません。