

クラウンキャンプ木曾

*申し込み日 月 日

ポスト・プログラム 参加申し込み書 2023年版

クラウンキャンプ木曾事務局 行 FAX 03-6410-8996 *は必須項目です。

ふりがな	生年月日		年	月	日	才
氏名*	ふりがな*					
クラウンネーム (あれば)	ふりがな					
郵便番号*	〒	携 帯*				
住所*						
TEL*	FAX					
メール PC						
メール 携帯						
宿泊* ヒルトップ	<input type="checkbox"/> ツイン:2人-1室 <input type="checkbox"/> シングル:1人1室 <input type="checkbox"/> 宿泊なし <input type="checkbox"/> 付添・ビジター同伴	ルームメイトのご希望があればお書きください。 (付添・ビジター、18歳以下の方は同伴者と同室となります。)				
通しで参加をご希望の方は、こちらにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 通し参加希望						
区 分*	<input type="checkbox"/> おとな <input type="checkbox"/> 18歳以下 <input type="checkbox"/> 木曾郡内	<input type="checkbox"/> 早割 (~4/30) <input type="checkbox"/> スタンダード (5/1~6/9) <input type="checkbox"/> すべりこみ (~6/10)	<input checked="" type="checkbox"/> 7月2日(日の訪問パフォーマンス) <input type="checkbox"/> 参加を希望する <input type="checkbox"/> 参加しない			
18才以下の方*	保護者名		TEL			
	住所		続柄			
お支払方法*	<input type="checkbox"/> 一括全納 <input type="checkbox"/> 2回分納 ※分納の方は一律はスタンダード料金の適用となります。お支払いは、 ・1回目: お申込から一週間以内に ----- 料金の50パーセント ・2回目: 事務局の指定期日までに ----- 残金 ※お申し込みの時点ではスタンダード料金でも、6月10日以降は滑り込み料金となります。					

- ・定員を超えた場合は先着順の受付となります。
- ・プログラム中のいかなる事故についてもクラウンキャンプは責任を負いません。

実施概要に同意の上、クラウンキャンプ木曾を申し込みます。

保護者名(未成年の場合)

申込する方の名前

印

特別訪問パフォーマンス 参加申し込み書

7月2日・日曜

*申し込み日 月 日

クラウンキャンプ木曾2023年版

クラウンキャンプ木曾事務局 行 FAX 03-6410-8996

*は必須項目です。

ふりがな	生年月日		年	月	日	才
氏名*	ふりがな*					
クラウンネーム (あれば)	ふりがな					
郵便番号*	〒	携 帯*				
住所*						
TEL*	FAX					
メール PC						
メール 携帯						
宿泊*	<input type="checkbox"/> 三河屋(3人~5人1部屋) <input type="checkbox"/> 宿泊なし <input type="checkbox"/> 三河屋(シングル) <input type="checkbox"/> 宿泊は自分で手配 <input type="checkbox"/> 空いていればどこでも <input type="checkbox"/> 付添・ビジター		ルームメイトのご希望があればお書きください。 (付添・ビジター、18歳以下の方は同伴者と同室となります。)			
区 分*	<input type="checkbox"/> おとな <input type="checkbox"/> 18歳以下 <input type="checkbox"/> 木曾郡内					
18才以下の方*	保護者名		TEL			
	住所		続柄			
備考	メッセージなどありましたらお書きください。					

・定員を超えた場合は先着順の受付となります。

・プログラム中のいかなる事故についてもクラウンキャンプは責任を負いません。

実施概要に同意の上、クラウンキャンプ木曾を申し込みます。

保護者名(18才未満のみ)

申込する方の名前

印