

申込日：_____

第8回ハーベスト (2017年7月27日(木)~29日(土))

聖書フォーラムキャンプ参加申込書

ハーベスト・タイム行き FAX 055-993-8883

●ご希望の部屋のタイプに○を付けて下さい。

申込 代表者名	フリガナ	ハーベスト登録番号(ID)	
		(わかる方のみ)	
住 所	フリガナ		
	〒	-	
連絡先	TEL	携帯	
緊急連絡先	氏名	TEL	

<input type="checkbox"/>	シングル
<input type="checkbox"/>	ツイン
<input type="checkbox"/>	ファミリー部屋 (和洋室) (4~7名)

ツイン・ファミリー
希望の方は同室の方
でまとめてお申込み
ください。

※禁煙ルームは先着順にお部屋割させていただきます。
※シングルルームは限りがございます。満室の場合、ファミリー部屋での相部屋とさせていただきます。

●大人(中学生以上) 27,000円^(税込) ●子供(5歳~小学生) 22,600円^(税込) ●幼児(3歳、4歳) 6,700円^(税込) ●2歳以下の幼児は無料です。

フリガナ 参加者氏名	申込代表 との関係	性 別	生年月日	住 所 (申込代表者住所と異なる場合)	参加費用
	本人	男・女	19 20 年 月 日	〒 -	¥
		男・女	19 20 年 月 日	〒 -	¥
		男・女	19 20 年 月 日	〒 -	¥
		男・女	19 20 年 月 日	〒 -	¥
		男・女	19 20 年 月 日	〒 -	¥

※この申込用紙と入金確認された時点で受付完了となります。

参加人数		代金合計	¥
------	--	------	---

申込
締切日

2017年6月末日 ※ただし定員になり次第締め切らせて頂きます。

★受付票はご入金確認後に発送いたします。

お申込
お問合せ先

ハーベスト・タイム・ミニストリーズ 〒410-1115 裾野市千福が丘1-21-85
TEL 055-993-8880 FAX 055-993-8883

お振込先： キャンプ専用口座	ご入金予定日
スルガ銀行 ^{すその} 裾野支店(普) 2925942 「ハーベスト・サマーキャンプ 代表中川健一」	2017年 月 日