

# 集まれオリニたち 今年の夏は思い出たくさん



## オリニサマー キャンプ2016

어린이 서머캠프 in 山梨

# 8/19 金 ~ 8/21 日

### 募集要項

対象：小学校1年生～中学3年生（日本籍含）  
 定員：100人  
 参加費：1万3千円  
 宿所：ホテル君佳  
 （山梨県笛吹市石和町川中島 1607-27）  
 締切：8月5日（金）  
 集合場所：上野または新宿  
 申請方法：裏面の申込書に必要事項を記入  
 03-5443-3883 まで FAX 送信

### 主な内容（予定）

- 開村式
- プール
- ウェルカムパーティー
- スタンプラリー
- ナイトフェスティバル
- 班発表
- 文化体験
- その他企画もりたくさん



問い合わせ先：在日本大韓民国青年会東京地方本部

☎ 03-5443-3881 FAX：03-5443-3883

主催：在日本大韓民国青年会東京地方本部  
 後援：在日本大韓国民団東京地方本部／在外同胞財団／各関係団体  
 協賛：(株)ムラサキスポーツ／(株)ロッテ／あすか信用組合



# 【 オリニサマーキャンプ2016 】

## 参加申請書・참가 신청서

[申込を頂いた後、保護者へのお願いと参加費の支払いの案内を発送いたします]

[신청을 하시면, 우편으로 부탁말씀과 참가비의 지불방법등을 안내합니다]

○参加者(어린이)

申請日: 2016年 月 日

姓 名 이 름			ふりがな 漢 字 한 자		
生年月日 생년월일	西曆	年 月 日	性 別 성 별	男(남)	女(녀)
学 校 名 학 교 명		年 生 년 생	国 籍 국 적		血液型 혈액형
住 所 주 소	〒 -				
出 発 地 출 발 지	上 野(우에노)	新 宿(신주쿠)	韓 国 語 能 力 한 국 어 능 력	上 ・ 中 ・ 下	
連絡事項 연락사항	※ 알레르기나 상비약, 그 외 걱정 되시는 사항이 있으시면 기입해 주십시오. ※ 알레르기나 상비약, 그 외 걱정 되시는 사항이 있으시면 기입해 주십시오.				

※各項目について、記入漏れの無い様をお願いいたします。

※각 항목에 대해 기입누락이 없도록 부탁드립니다.

○保護者(보호자)

(緊急時の連絡等、必要となりますので必ずご記入ください)

(긴급시의 연락등, 필요 하오니 반드시 기입해 주십시오)

姓 名 이 름			ふりがな 漢 字 한 자		
生年月日 생년월일	西曆	年 月 日	性 別 성 별	男(남)	女(녀)
職 業 직 업			国 籍 국 적		
関 係 관 계			携 帯 番 号 휴 대 번 호		
自 宅 電 話 자택전화			E-MAIL		

※申請上の留意事項: 日本国籍の方で民族名をご記入された方は、日程中すべて民族名を使用致します。

※신청상의 유의 사항: 일본국적의 어린이도 민족명을 기입하시며, 일정중은 모두 민족명을 사용하겠습니다.

### FAX送信先: 03-5443-3883

参加申請の流れ(参加申請書は8月5日必着です)

