



Chance Canada

CHANCE CANADA CONSULTING CORP.

321-470 Granville Street Vancouver BC V6C 1V5 Canada www.chancecanada.com
TEL: 604-642-6578 FAX: 604-682-8255 EMAIL: info@chancecanada.com

2008年サマーキャンプ申請書

参加者の名前： (英文：)	生年月日： (満 才)
住所：	電話番号： Eメール：
Passport No.:	男 ・ 女
保護者の名前：	電話番号：

☆希望のキャンプを下記からお選びください。

キャンプ A	
キャンプ B	

☆キャンプの期間： 月 日から 月 日まで (週間) 希望

現在の英語のレベルをお選びください。 (初級 ・ 中級 ・ 上級)

キャンプの期間中保険は必須です。当社での保険手配をご希望ですか。

(はい ・ いいえ)

その他個人的なご希望があればお聞かせください

申込者お名前

申請日

* 全てのプログラムの料金は予告なく変更される場合がありますので、ご了承ください。