

2017年 春季国内事業

春休み わくわく体験 in 石垣島・参加申込書

受付日		NO.	
-----	--	-----	--

☞ 本会で記入致します

平成 年 月 日 記入

特定非営利活動法人 国際教育文化交流協会

理事長 岩井 規通 殿

〒101-0051東京都千代田区神田神保町2-20-4ダイナシティ神保町802

電話:03-5213-3088 FAX:03-5213-3089

私は、本プログラムに申込を致します。

参加者の写真 (1枚) 本人の顔がよく分かる写真をお願いします。 (スナップ・スピード写真可)
--

ふりがな	
参加者 氏名	
ローマ字	
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)

ふりがな			
現住所	〒		
電話		FAX	

E mail	
--------	--

学校名		学年(現在)	
保護者 (緊急連絡先) 氏名・住所 電話・続柄	氏名		続柄
	住所	〒	
	電話		FAX

希望出発地 (○をつけて下さい)	①羽田空港 ②石垣空港 ③その他希望出発地 ()
---------------------	-----------------------------------

希望帰着地 (○をつけて下さい)	①羽田空港 ②石垣空港 ③その他希望帰着地 ()
---------------------	-----------------------------------

この事業をどのように知りましたか (○をつけて下さい)	①本会ホームページ ②紹介(さん) ③(兄弟・姉妹)過去参加者 ④()新聞 ⑤その他()
--------------------------------	--

撮影した写真等をホームページ・成果物で公開させて頂いております。許可頂けない場合は、下記に○印をお願いいたします。尚、未記入の場合は許可頂いたものとして取り扱わせて頂きます。

許可しない ○印

参加者署名：

保護者署名：

印

本会は個人情報厳守致します