

平成23年度 「山梨・アイオワ青少年育成事業」 参加申込書兼参加同意書

フリガナ			性別	学年	年	
氏名			男 . 女	(西暦)		
ローマ字 ※	(パスポートの印字のとおりにご記入ください)			年	月	日生
学校名						
現住所	〒			TEL		
本籍地	都・道 府・県	旅券番号 ※ (お持ちの方)	No. 有効年月日 20 年 月 日			
保護者	氏名		ご職業			
連絡先	連絡先住所			TEL		
備考	(アレルギーや持病などについてご記入ください。)					

本研修事業の目的・趣旨に則り、かつ山梨県の代表としての自覚をもって行動するとともに、研修期間中は引率者の指示に従い、関係規則を守ります。

年 月 日 本人署名 印

保護者署名 (兼参加同意署名) 印

本申込書の提出をもって、正式に参加申込となります。ご承知おきください。

注) パスポートをお持ちでない方は、当協会からの正式決定後、取得申請し、上記※については、パスポート取得後にご記入下さい。

(個人情報の利用目的の同意) 本申込書は記載いただく個人情報を連絡のために利用させていただくほか、お申し込みいただいた旅行において宿泊・運送機関等の提供するサービスの受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。それ以外の目的には一切利用いたしません。

以上に同意のうえ、旅行の参加申し込みをします。