

**青少年研修旅行 参加申込書**  
**平成30年12月1日～2日実施**

No. \_\_\_\_\_

ふりがな											
氏 名	男										
	女										
	会員番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>									
住 所	〒 _____										
	☎ ( _____ ) _____ 携帯 _____										
	E-mail: ( _____ )										
生年月日	昭	血液型： _____ 型									
	平 年 月 日生 ( 歳 )	(Rh + ・ -)									
職 業	左欄は学生の場合、 学校名・学年を記載										
緊急連絡先 (必須)	住所										
	氏名 [ _____ ] 続柄 [ _____ ] ☎ ( _____ ) _____										
備 考											

私は心身共に健康であり、今回の青少年研修旅行参加するにあたり支障がないことを認め、募集案内にある諸事項を承認の上、参加を申し込みます。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

本人署名 \_\_\_\_\_ 印

(参加者が未成年の場合) 保護者署名 \_\_\_\_\_ 印