

Support Our Kids 夏季海外研修プログラム 参加申込書

全て黒のボールペンで、応募者本人が手書きで記入してください（PC原稿不可）

2020年3月末時点

ふりがな			性 別	写真貼付欄 45mm × 35mm フリクラ不可
参加希望者 氏 名			男 ・ 女	
生年月日	西暦 年 月 日（満 歳/2020年3月末時点）			
学校名			学 年 中・高 年	
現 住 所	〒 - ☎ : - - 携帯電話 : - -			
震災時の住所	〒 -			
ふりがな				
携帯メールアドレス				
ふりがな				
PCメールアドレス				
海外渡航歴	渡航国 : 期間 : 年 月 日～ 年 月 日 主催団体/内容等 :			
趣味・特技			部活動	

ふりがな			続			生年月日	西暦 年 月 日
保護者氏名			柄				(歳)
現 住 所	〒 - ☎ : - - 携帯電話 : - -						
ふりがな							
メールアドレス							
緊急時連絡先 氏 名			続			☎	
			柄				

このプログラムを何で知りましたか？（学校、参加者の紹介（氏名）、新聞、ラジオ、HP、SNS等々）

面接希望日・場所 ※第一希望から第三希望まで番号をふって下さい。

4月4日（土）

岩手

宮城

福島（いわき市）

4月5日（日）

岩手

宮城

福島（福島市）