

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			続柄	生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
保護者氏名			続柄	生年月日	西暦 年 月 日 (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25日(土)	<input type="checkbox"/>	岩手	<input type="checkbox"/>	宮城	<input type="checkbox"/>	福島
4月26日(日)	<input type="checkbox"/>	岩手	<input type="checkbox"/>	宮城	<input type="checkbox"/>	福島