

年 月 日

特定非営利活動法人ブレンヒューマニティー 御中

申請者

印

(参加者本人自筆)

### 参加申込書

私は、貴法人が企画する「中高生マレーシアワークキャンプ2020春」に参加を希望するので申し込みます。

フリガナ						性別
氏名						男・女
生年月日	年	月	日	年齢	満 歳	学年
学校名	立					中学校・高等学校・小学校
住所	〒					
電話番号	( )		携帯電話	( )		
FAX	( )		E-mail			
自由記述欄 (主催者に特に伝えたいことなど、自由に書いてください。)						

パスポート記載氏名 ( すでにパスポートを保有している まだパスポートを保有していない)

Family Name (姓)		First Name (名)	
-----------------	--	----------------	--

※パスポートの氏名はヘボン式ローマ字というルールを使用いたします。  
 ※パスポートをまだお持ちでない方は上記のルールに従って、お名前をお書きください。  
 ※そしてパスポート取得の際には、必ず上記にお書きいただいたご氏名をご使用ください。  
 ※上記にお書きいただいた氏名がパスポートの氏名と異なる場合、参加決定後でも航空券の取得が出来ません。  
 ※必ず上記にお書きいただいた氏名とパスポートの氏名に相違がないようご注意ください。

#### ■お支払いの方法についてお聞きします。

ご希望の参加費支払い方法をお選び下さい。 <input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い (分割払いをご希望の方は下記の質問にお答えください。)
分割払いをご希望の方は、下記より理由をお選び下さい。 <input type="checkbox"/> 家庭の金銭的理由のため <input type="checkbox"/> 参加者本人が参加費を支払うため <input type="checkbox"/> その他 ( )
分割払い制度を利用できない場合の参加・不参加の旨をお知らせ下さい。 <input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加を見合わせます <small>※分割払いは人数に限りがあります。        ※分割払いの可否はこの申込みの先着順で決定させていただきます。</small>

### 同意書

私は、下記参加希望者が、貴法人が企画する「中高生マレーシアワークキャンプ2020春」に参加申し込みすることに、同意します。

保護者

印

(参加希望者親権者自筆)

参加希望者

(参加希望者本人自筆)

#### 【事務用欄】

事務処理日	受取印	決定印	備考
受付日 / /		<input type="checkbox"/> 当選	
決定日 / /		<input type="checkbox"/> 落選	