

特定非営利活動法人ブレンヒューマニティー 御中

申込者 _____ 印
 (参加者本人自筆)

参加申込書

私は、貴法人が企画する「中高生マレーシア植林ワークキャンプ2016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・高校 |
| 住所 | 〒 | | | | | 年生 |
| 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。また、パスポート取得の際には、必ず上記にお書きいただいた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、航空券の取得ができません。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にご注意ください。

■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。
一括払い 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。
家庭の金銭的理由のため 参加者本人が参加費を支払うため
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。
参加します 参加を見合わせます

※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。

同意書

私は、下記参加希望者が、貴法人が企画する「中高生マレーシア植林ワークキャンプ2016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 | 決定印 | 備考 |
| 受付日 / / | | <input type="checkbox"/> 当選 | | |
| 決定日 / / | | <input type="checkbox"/> 落選 | | |