

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「中高生マレーシアワークキャンプ2018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(保護者)	()		携帯電話(本人)	()		
FAX	()					
Mail(□本人 □保護者)						
※連絡は基本的に(□本人 □保護者)にしてください。						

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、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。 <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2018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		