

参加申込書

平成 25 年 月 日

公益社団法人千島歯舞諸島居住者連盟 御中

- 1 行事名 北方領土青少年洋上セミナー
- 2 開催日 平成25年7月28日(日)
- 3 参加者氏名等

小学生高学年・中学生・高校生		
フリガナ		
氏名		
性別	男	女
生年月日	(平成) 年 月 日	生まれ
満年齢	歳	
住所		
連絡先電話番号	市外局番	— —
不在時の連絡先 (携帯・緊急連絡先)	携帯 — —	緊急時 — —

一 般 (保護者・同伴者・個人)		
フリガナ		
氏名		
性別	男	女
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日	生まれ
満年齢	歳	
住所		
連絡先電話番号	市外局番	— —
不在時の連絡先 (携帯・緊急連絡先)	携帯 — —	緊急時 — —

4 申込方法

本行事に参加申込される方は、必要事項をご記入の上、次の方法により提出願います。

- (1) 根室管内1市4町在住者の方
ポスターに記載しているそれぞれの地域の連絡先へ問い合わせください。
- (2) 上記以外に在住している方
公益社団法人千島歯舞諸島居住者連盟 宛
 〒060-0031 札幌市中央区北1条東1丁目2番地
 明治安田生命札幌北一条東ビル 5階

5 照会先

公益社団法人千島歯舞諸島居住者連盟 業務班 長口 (ㇿㇿㇿ)
 TEL (011) 205-6200 FAX (011) 205-6200