

参 加 申 込 書

平成 27 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27年7月19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
 〒060-0004 札幌市中央区北4条西3丁目1番地
 北海道建設会館 2階

5 照会先

公益社団法人千島歯舞諸島居住者連盟 業務第2班 長口(チヨウグチ)
 TEL (011) 205-6200 FAX (011) 205-6201