

参加申込書

平成 29 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 第14回北方領土青少年洋上セミナー

2 開催日 平成29年7月 9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 事業第二課 長口(チヨウグチ)

TEL(011)205-6200 FAX(011)205-6201