

参加申込書

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16回北方領土青少年洋上セミナー

2 開催日 令和元年7月7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 事業第三課 森田

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