

特定非営利活動法人ブレンヒューマニティー 御中

(郵送先)
〒662-0832 兵庫県西宮市甲風園1丁目3-12 カミヤビル3階
特定非営利活動法人ブレンヒューマニティー
「大学生マレーシアワークキャンプ2023春」係
FAX: 0798-63-5551

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「大学生マレーシアワークキャンプ2023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 高校・大学 年生
学校名						
住所	〒					
電話番号(保護者)	()		携帯電話(本人)	()		
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。 □一括払い □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。)
分割払いのご希望回数をお選び下さい。 □12回 □10回 □8回 □6回 □2回

※分割払い契約時に申込金2万円のお支払いをお願いしております。
※支払開始日は2023年4月末日となります。
※燃油サーチャージ費については金額決定後の金額でのご請求となります。

同意書

私は、下記参加希望者が、貴法人が企画する「大学生マレーシアワークキャンプ2023春」に参加申し込みすることに、同意します。

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 / /		□当選		
決定日 / /		□落選		