

年 月 日

特定非営利活動法人ブレンヒューマンティニー 御中

申込者

(参加希望者本人自筆)

参加申込書

私は、貴法人が企画する「マレーシア植林ワークキャンプ2015 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	中学 高校	年生
学校名	立								
住所	〒								
電話番号	()			携帯電話	()				
FAX	()			E-mail					

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いたします。
 ※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。
 そしてパスポート取得の際には、必ず上記にお書きいただいた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、参加決定後でも航空券の取得が出来ません。
 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ご注意ください。

自由記述欄 (主催者に特に伝えたいことなど、自由に書いてください。)

■お支払いの方法についてお聞きます。

ご希望の参加費支払い方法をお選び下さい。 <input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 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。)
分割払いをご希望の方は、下記より理由をお選び下さい。 <input type="checkbox"/> 家庭の金銭的理由のため <input type="checkbox"/> 参加者本人が参加費を支払うため <input type="checkbox"/> その他 ()
分割払い制度を利用できない場合の参加・不参加の旨をお知らせ下さい。 <input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加を見合わせます <small>※分割払いは人数に限りがあります。 ※分割払いの可否はこの申込みの先着順で決定させていただきます。</small>

同意書

私は、下記参加希望者が、貴法人が企画する「マレーシア植林ワークキャンプ2015春」に参加申し込みすることに、同意します。

保護者

印

(参加希望者親権者自筆)

参加希望者

(参加希望者本人自筆)

【事務用欄】

事務処理日	受付印	抽選	決定印	備考
受付日	/ /	<input type="checkbox"/> 当選		
決定日	/ /	<input type="checkbox"/> 落選		