

FAX:096-359-5783

To: 国際ボランティアワークキャンプ実行委員会 事務局 宛

TEL 096-359-2121 E-mail pj-info@kumamoto-if.or.jp

第21回 国際ボランティアワークキャンプ in ASO参加申込書

私は、本催事へ申込むにあたり記載した個人情報について、会場の国立阿蘇青少年交流の家や、損害保険会社への提供、報告書などで自身が写った写真の使用許可、また、万一事故やケガ等に対する補償について貴事務局で加入する保険の範囲内での補償対象となることを承諾の上、申込みします。

お名前 フルネーム	ふりがな	性別	年齢		
		男・女	才		
学校名	高等学校	学年	年生		
アレルギー	無・有 ※1 アレルギーがある方は詳細をお書きください				
住所 (連絡先)	〒 (携帯、または固定電話) (MAIL) ※文字が読み取れるようにはっきりと記入して下さい。持っていない場合は保護者のメールをお書きください				
保護者様 承諾欄	保護者氏名: 緊急連絡先: (出来れば携帯)				
分科会	各分科会の内容につきましては、別紙「分科会からのメッセージ」をご参照ください。 ※分科会は第1希望から第3希望までお書きください。申込みが多かった分科会は抽選させていただきます。				
第1希望	分科会	第2希望	分科会	第3希望	分科会
備考	※このワークキャンプに期待することなどを自由にお書きください。				

事務局記入欄

*個人情報の取り扱いに関しては適切に管理します。会場となる国立阿蘇青少年交流の家、並びに保険加入時など必要な場合を除いて、本人(保護者)の同意を得ることなく第三者に提供することはありません。

※1 アレルギーが有ると回答された方は、国立阿蘇青少年交流の家の食堂運営会社から直接お問合せが入る場合がございます。