

記入日		
年	月	日

フィリピンワークキャンプ2019 参加申込書

※この書類は、参加申込と同時に渡航手続などのために必要で重要なものです。黒ボールペンで必ず全ての項目に正確にご記入後、別紙「同意書」と一緒に、学校法人広島YMCA学園 YMC AエデュケーショントラベルまでFAX (082-222-3434)をお願いします。

※この書類の原本は、FAX送信後も保管し、「渡航説明会・事前研修①」出席時に提出をお願いします。

ふりがな	ローマ字 (お持ちの/申請するパスポートと同じスペルで)			性別
名前	姓			男
	名			女
確認	別紙「参加者募集のご案内」「国内・海外旅行条件書」「同意書」記載の全ての内容を確認されましたか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ→ 以下ご記入の前に必ずご確認ください。 ※ご不明な点はお気軽にご連絡ください。 本プログラムへのご参加には、参加者全員を対象とした、2/2 (土)～3 (日)の「渡航説明会・事前研修①」、2/24 (日)の「事前研修②」、帰国後の「事後研修」(日時は参加全員で決定)全てに出席が必要です。 <input type="checkbox"/> 全てに出席します			
生年月日	西暦	年	月	日 (満 歳)
ふりがな				
現住所	〒 -			
携帯電話	() -			
自宅TEL	() -	自宅FAX	() -	
E mail	日常的に当方からのメールを確認できるメールアドレスをご記入ください。重要)迷惑メール対策などで、「ドメイン指定受信設定」、「パソコンからのメール受信拒否設定」などの設定をされている場合、当方からのメールが届かない場合があります。必要に応じ、当方ドメインからのメールを受信できるよう、受信許可設定をお願いします。当方のドメインは「@hiroshimaymca.org」です。設定方法については、ご利用の携帯電話会社、またはメールサービスプロバイダにご確認ください。 携帯電話メールアドレス (必ずご記入ください。) @ パソコンメールアドレス (必ずご記入ください。) @			
学校	名称	学部	学科	学年
	所在地	〒 -		
	電話	() -		
医療情報	医師などから、日常生活での運動や活動などを制限されていることが <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある→ () アレルギーが <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある→ () 常用している薬が <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある→ () 体調管理上、食べられないものが ※好き嫌いの確認ではありません。 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある→ () その他必要と思われることがあればご記入ください。			
海外経験	ある場合は、国・目的・期間をご記入ください。			
英語力	<input type="checkbox"/> 話せない・話したことがない <input type="checkbox"/> 簡単なあいさつ程度 <input type="checkbox"/> 日常生活に困らない <input type="checkbox"/> 自信をもって不自由なく意思伝達ができる			
特技	個人やグループでの国際交流が必要です。必ずご記入ください。例) ダンス、似顔絵、手あそび、歌、日本舞踊、など何でも可。			
パスポート	<input type="checkbox"/> 持っていない → お申込み確認後にご案内する期日までに各自で取得してください。 <input type="checkbox"/> 持っている → お申し込み時に顔写真のページをコピーしてFAXしてください。			

緊急連絡先

氏名	(本人との関係)		
ふりがな			
現住所	〒 -		
携帯電話	() -		
自宅TEL	() -	自宅FAX	() -

●申込者が未成年の場合、保護者など法定代理人による署名をお願いします。(別紙「同意書」にも必要です。)

この申込書の記載は事実に相違なく、申込者本人が旅行に参加することを承諾します。

西暦 年 月 日 署名