

## ◇ 国際青少年平和セミナーお申し込みの流れ ◇

この書面（広島 YMCA 国際青少年平和セミナーパンフレット）および旅行条件書（国内募集型企画旅行）をよくお読みください。資料内容をご確認の上、このプログラムに参加いただくかご検討願います。

### 正式お申込の手順

<p><b>①お申し込み</b></p> <p>◆一般申込み</p> <ul style="list-style-type: none"><li>参加申込書に必要事項をご記入ください。（顔写真もお貼りください） ※参加申込書の記入例は裏面をご参照ください。</li><li>参加申込書をご記入いただき、下記までお送りください。</li></ul> <p><b>〒730-8523 広島市中区八丁堀 7-11</b> <b>広島 YMCA 学園 YMCA エデュケーショナルトラベル</b></p> <p>◆全国のYMCAの場合</p> <ul style="list-style-type: none"><li>各YMCAの引率もしくは国際・ユースご担当で、申込用紙を取りまとめ、お送りください。その際、各YMCAのご担当者の方のお名前もお知らせください。</li></ul>	<p>参加申込用紙到着後、 確認のご連絡をいたします。</p>
--	-------------------------------------

<p><b>②請求書の送付</b></p> <p>◆一般申込み 参加申込書確認後、請求書を送付いたします。</p> <p>◆全国のYMCAの場合 各YMCAご担当者宛に請求書を送付いたします。</p>
--

<p><b>③正式お申し込み確定（旅行契約成立）</b></p> <p>◆一般申込み / 全国のYMCA共通 請求書が届き次第、指定の銀行へお振込み願います。お振込が確認できた時点で正式お申し込み確定となります。 （振込先は請求書に記載しております。手数料はご負担ください。）</p>
--

<p><b>④参加申込書締切り：2019年6月25日（火）（参加申込書必着）</b></p> <p>◆一般申込み / 全国のYMCA共通 提出書類（参加申込書）を下記住所まで送ってください。（期日厳守）</p> <p><b>〒730-8523 広島市中区八丁堀 7-11</b> <b>広島 YMCA 学園 YMCA エデュケーショナルトラベル</b></p>
--

# 参加申込書記入例



## 広島YMCA国際青少年平和セミナー参加申込書

※黒ボールペンで正確にご記入ください。 ※お申込書原本はご郵送でご提出ください。

記載日 2019年 6月 14日

ふりがな	わいえむ たろう		ローマ字		性別
氏名	YM 太郎	姓	WAIEMU		<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		名	TARO		
生年月日	西暦 2000 年 満 18 歳	本人携帯番号	( 090 ) 1111 - 2222		
	平成 12 年 4 月 1 日	保護者緊急連絡先	( 080 ) 3333 - 4444 所有者 ( 母 )		
学校名	広島県立ワイエム高等学校		本人メールアドレス	PC: ymtaro@hiroshimaymca.org	
学年	3 年生			携帯: ymtaro@ymcaweb.ne.jp	

ふりがな	ひろしまけんひろしましなかくほっちょうぼり		
現住所	〒730-8523 広島県広島市中区八丁堀 7-11		
自宅TEL	082-228-1151	自宅FAX	082-211-0366
保護者連絡用 / 緊急連絡用メールアドレス: ymca-kazoku@ymbank.ne.jp <input type="checkbox"/> 保護者・家族 所有者 ( 父親 ) <input type="checkbox"/> メールアドレスなし nakaoku@hiroshimaymca.org と gcc@hiroshimaymca.org の受信ができるよう設定をお願いいたします。 参加者が未成年者の場合、プログラムの連絡確認や緊急連絡等に使用いたします。はっきり丁寧に記入ください。			

英語レベル	<input type="checkbox"/> ほぼ支障なくできる <input checked="" type="checkbox"/> なんとか日常会話ができる <input type="checkbox"/> 片言で会話できる <input type="checkbox"/> 全くできない
その他の語学	【 中国 語】 <input type="checkbox"/> ほぼ支障なくできる <input type="checkbox"/> なんとか日常会話ができる <input type="checkbox"/> 片言で会話できる
Medical Information (医療情報)	<p>①Allergies  <input type="checkbox"/> Yes / アレルギーがある <input checked="" type="checkbox"/> No / アレルギーはない          What Kind of allergy? (どんなアレルギーですか)  <input type="checkbox"/> Skin rashes (アトピー性皮膚炎) <input type="checkbox"/> Asthma (喘息) <input type="checkbox"/> Sinus problems (鼻炎) <input type="checkbox"/> Hay Fever (花粉症)  <input type="checkbox"/> Hives (じんましん) <input type="checkbox"/> Others (その他 / )</p> <p>②Current Medication (常用している薬)  <input type="checkbox"/> Yes / 薬品名をご記入下さい ( ) <input checked="" type="checkbox"/> No / なし</p> <p>③I can't eat (食べれないもの) <input checked="" type="checkbox"/> No / なし  <input type="checkbox"/> Beef (牛肉) <input type="checkbox"/> Pork (豚肉) <input type="checkbox"/> Chicken (鶏肉) <input type="checkbox"/> Eggs (卵) <input type="checkbox"/> wheat (小麦) <input type="checkbox"/> Vegetables (野菜)  <input type="checkbox"/> Milk (牛乳) <input type="checkbox"/> shrimp (えび) <input type="checkbox"/> fruit (果物) <input type="checkbox"/> Others (その他 / )</p> <p>④Food that causes allergic reaction (アレルギー反応を起こす食べ物等是有りですか) <input checked="" type="checkbox"/> No / なし  <input type="checkbox"/> Yes / 有る (該当するものに<input checked="" type="checkbox"/> を入れ、余白にアレルギーのある食べ物と程度などの詳細をご記入ください)  <input type="checkbox"/> Exclude by yourself and eat (No need for removing food) アレルギーはあるが、自分で除けて食べる (除去食不要)  <input type="checkbox"/> Preparation of removed food is necessary. 除去食が必要 (除去の範囲など詳細をご記入下さい)</p> <p>【          ※Please note any other information that may pertain to a medical concern.          (その他医療面で必要と思われることがあればご記入ください)          】</p>

参加同意署名: 下記の署名欄もご記入ください。(20歳以上はご本人、未成年の場合は法定代理人が署名ください。)

この参加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。プログラム期間中に撮影した写真を広報活動、ホームページなどで使用することを承諾します。※旅行手配の為、お客様個人情報を第三者(運送・宿泊機関、保険会社等)へ提供することについて同意します。《特別な配慮を必要とされるお客様へ》  
 旅行に参加できるかどうか、確認及び旅行手配等のために運送・宿泊機関等への情報の提供について同意します。

西暦 2019年 6月 16日 署名: YM 次郎