多摩地域平和ユース　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 参加者氏名 |  |
| 性別 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日（　　　歳） |
| 学校名※学生の場合、ご記入ください。 | 　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　年生） |
| 住所 | （〒　　　－　　　　） |
| 電話番号 |  |
| 平和ユースとして多摩地域にどのように関わっていきたいか。（100字程度） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| アレルギーをお持ちの方は丸を付けてください | 卵　乳　小麦　えび　かに　落花生　そば　くるみその他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 配慮事項がございましたがご記入ください。 |  |
| ※参加者が未成年の場合は、以下ご記入ください。 |
| ふりがな |  |
| 保護者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　応募者との関係（　　　　　） |
| 保護者連絡先（電話番号） |  |
| □　私は、平和ユース事業の実施要領に記載されているすべての事項を理解し、保護者として上記の者が同事業に参加することに同意します。 |

※ご記入いただいた情報は、本事業のためだけに利用され、そのほかの目的には利用されません。