

中国内モンゴル砂漠化防止プロジェクト見聞・体験(スタディ&サポート)研修
2018年8月30日(木)～9月3日(月)5日間

参加申込書

公益財団法人オイスカ 北海道支部 御中

私は、別紙「研修案内書類」の研修実施・募集要項および参加条件などを理解し同意の上、以下のとおり本研修の参加申し込みを致します。

※この申込書は、おひとり様につき1枚をご記入いただきます。空欄に必要事項を漏れなくご記入ください。もしくはプリントアウトしてご記入ください。FAXまたは電子メール及び郵送でお願い致します。

		お申込日		年	月	日	
オイスカ 賛助会員情報	<input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 法人会員 <input type="checkbox"/> 会員ご親族⇒ご関係： <input type="checkbox"/> 非会員						
部屋割り	<input type="checkbox"/> 同室の希望（同室となられる方のお名前：_____）						
■個人情報(必須)							
フリガナ			英文名	姓(Surname)	名(Given name)		
氏名(漢字) (Name)				<small>(パスポート記載名:ローマ字大文字でご記入ください)</small>			
生年月日(西暦)	年	月	日	年齢(申込日現在)	歳	性別	婚姻
郵便番号	— <small>※都道府県から全てご記入ください。例)東京都港区新橋3-8-6 アルファマンション101号室</small>						
現住所							
自宅TEL	携帯TEL			自宅FAX			
メールアドレス							
■渡航中の緊急連絡先(必須)							
フリガナ			続柄	自宅TEL			
氏名(漢字)				携帯TEL			
郵便番号	— <small>※都道府県から全てご記入ください。例)東京都港区新橋3-8-6 アルファマンション101号室</small>						
現住所							
■勤務先・学校情報 * 学生の方は「学校名のみ」必須。							
フリガナ			会社TEL				
勤務先(学校名)			携帯TEL				
英文名			会社FAX				
			役職名				
			英文役職名				
郵便番号	— <small>※都道府県から全てご記入ください。例)東京都港区新橋3-8-6 アルファマンション101号室</small>						
フリガナ							
勤務先住所							
●連絡事項							

【個人情報の利用目的と保護方針】

申込書に記載された個人情報について、参加者との連絡のために利用させていただくほか、参加者の受付や宿泊等の手配など、必要な範囲で利用させていただきます。

■本申込書の添付書類(郵送時) ※FAXおよびEメールで申込みの場合は後日郵送していただきます

旅券(パスポート)のコピー 海外旅行保険証のコピー

■お申込み(郵送)先

住所: 〒062-0931 札幌市豊平区平岸1条1丁目8-8
公益財団法人 オイスカ 北海道支部 (担当:安達)

■最初の問合せは、faxまたはメールで連絡願います

・オイスカ北海道の事務員(常駐時間)が不定期のため、電話の問合せ対応が難しい状況です
・メールまたはFAXで連絡をお願いします(追って連絡を取らせていただきます)