

申込締切 5月24日(金)
新潟県労福協行
FAX 025-281-0891

2013年 月 日

第19回少年少女ハバロフスク友好の旅「体験ツアー」申込書

児童氏名 生年月日	(フリガナ) 男・女 平成 年(西暦 年) 月 日生 (才)
保護者名(続柄) 勤務先(組合名) 勤務先 TEL 勤務先 FAX	(フリガナ) ()
自宅住所 自宅 TEL 保護者携帯電話 自宅 FAX 自宅 E-mail	(フリガナ) 〒
学校名 学校住所 学校 TEL 学校 FAX	(フリガナ) 小・中学校 年生 (フリガナ) 〒
通信欄	パスポート 有 無 (○で囲む) パスポート番号

*記載された項目は、参加申込の確認、ビザ申請、参加者やハバロフスク側招待者との連絡、および参加者名簿に掲載すること以外の目的には使用しません。

新潟県労福協 TEL 025(281)0890
 (担当 大瀧 幸二)