

申込締切 5月20日(火)
新潟県労福協行
FAX 025-281-0891

2014年 月 日

## 第20回少年少女ハバロフスク・サマースクール申込書

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 自宅 FAX 自宅 E-mail	(フリガナ) 〒
参加者 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、厳格に管理し参加申込の確認、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)