

第44回ユネスコ子どもキャンプin岩国 参加申込書（スタッフ用）

フリガナ		血液型	型 (RH + ・ -)
氏 名		生年月日	(昭和 ・ 平成) 年 月 日
		性別・年齢	男 ・ 女 才
住 所	〒 -		
電話番号	() -	FAX番号	() -
携帯番号	() -	E-mail	
緊急連絡先	() -	< 連絡先の名称 : >	
職 業	学生の場合は学校名・学年を記入してください。		
会場までの交通手段	現地直接 JRを利用する (由宇駅 ・ 新岩国駅) 利用する駅に をつけてください。		
プレキャンプ (6月9日～10日) 及び事前研修会 (8月8日) の参加について	プレキャンプ 事前研修会	参加 参加	不参加 不参加

上記のとおり裏面に健康保険証の写しを添付して申し込みます。

なお、期間中の疾病ケガ等に関して、傷害保険の範囲外の費用につきましては個人（未成年の場合は保護者）の負担となることを了承します。

2012年 月 日

氏名 (未成年の場合は保護者氏名)

印

住所

【ユネスコ協会・団体推薦欄】

上記の者を「第44回ユネスコ子どもキャンプ」スタッフとして推薦いたします。

2012年 月 日

協会(団体)名：

代表者名

印

この申込書によって提出された個人情報、法令に則って取り扱い、「ユネスコ子どもキャンプ」の実施およびそれに関連する公益社団法人日本ユネスコ協会連盟・山口県ユネスコ協会連盟・岩国ユネスコ協会・実行委員会からの発信、その他ユネスコ活動に関わる発信目的以外には使用しません。また、法令に定める場合以外に本人の同意を得ないで第三者に情報を提供することはありません。

主催者 使用欄		
受付日	保険証	入金日

