

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 いりましたがご記 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)	
<input type="checkbox"/> 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。