

2011年 月 日

新潟県労福協 行

FAX 025-281-0891

TEL 025-281-0890

第18回ハバロフスク友好の旅 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 Email | (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) |

*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。