ぐんま労福協　宛　ＦＡＸ：０２７―２８９－４００４
E-mail：post@gunma-rofukukyo.or.jp

「第１回尾瀬環境保護ボランティア体験学習会」参加申込書

＊いただいた個人情報は傷害保険加入・緊急時の連絡等にのみに使用します。
＊保険加入しますので、下記お申込内容は正確かつ判読できるよう記載願います。
＊携帯電話をお持ちの方は、当日連絡用に可能な限り記載ください。

下記のとおり　　名　申し込みます

フリガナ 氏名		生年月日	年　月　日
自宅住所			
自宅電話		携帯電話	
緊急連絡先	お名前(続柄)　　電話		

フリガナ 氏名		生年月日	年　月　日
自宅住所			
自宅電話		携帯電話	
緊急連絡先	お名前(続柄)　　電話		

フリガナ 氏名		生年月日	年　月　日
自宅住所			
自宅電話		携帯電話	
緊急連絡先	お名前(続柄)　　電話		