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 | | |