お申し込みFAX番号：03-5319-1744
e-mail： info@kodomo-kai.or.jp

平成25年度 全国子ども会ジュニア・リーダー研究集会
参　加　申　込　書

都道府県・指定都市子連名【　　】　／　枚目

参加者①	氏名		性	名	生年月日	西暦　年　月　日（　歳）			
		フリガナ							
		漢字			性別	男・女	学年	中・高　年	
	住所	郵便番号 都道府県 郡・市	〒　－		都道府県			郡市	
		区町村 以下の番地			区町村				
		マンション・ アパート等							
	電話番号				FAX番号				
	e－Mail								
参加者②	氏名		性	名	生年月日	西暦　年　月　日（　歳）			
		フリガナ							
		漢字			性別	男・女	学年	中・高　年	
	住所	郵便番号 都道府県 郡・市	〒　－		都道府県			郡市	
		区町村 以下の番地			区町村				
		マンション・ アパート等							
	電話番号				FAX番号				
	e－Mail								
参加者③	氏名		性	名	生年月日	西暦　年　月　日（　歳）			
		フリガナ							
		漢字			性別	男・女	学年	中・高　年	
	住所	郵便番号 都道府県 郡・市	〒　－		都道府県			郡市	
		区町村 以下の番地			区町村				
		マンション・ アパート等							
	電話番号				FAX番号				
	e－Mail								
参加者④	氏名		性	名	生年月日	西暦　年　月　日（　歳）			
		フリガナ							
		漢字			性別	男・女	学年	中・高　年	
	住所	郵便番号 都道府県 郡・市	〒　－		都道府県			郡市	
		区町村 以下の番地			区町村				
		マンション・ アパート等							
	電話番号				FAX番号				
	e－Mail								

※5名以上の参加者の場合には、本誌をコピーしてご利用ください。また、記入されました個人情報に関しては、本会事業以外には使用いたしません。