

お申し込みFAX番号:03-5319-1744

e-mail: minasan@kodomo-kai.or.jp

## 3.11の経験から学ぶ体験交流会2013@南三陸町 参加申込書

都道府県・指定都市子連名【】

※参加者各位:当申込書をご記入後、申込書上部に記載のファクスまたはe-mailアドレスまで直接お送りください。  
※下記記入欄は全て必須項目ですので漏れなくご記入ください。携帯電話等をお持ちでない場合については「なし」とご記入ください。

参加者	氏名	フリガナ	性	名	生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳)		
		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			
	携帯電話番号				携帯メールアドレス			
e-Mail								
保護者の緊急連絡先	氏名	フリガナ	性	名	年 齢	西暦 年 月 日 ( 歳)		
		漢 字			性 別	男・女	続 柄	
	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			
	携帯電話番号				携帯メールアドレス			
e-Mail								

【個人情報の利用目的等について】

記入された個人情報は、当会事業に使用する目的でのみ利用します。また、利用目的を遂行するために業務委託をする場合並びに法令等の定めに基づく場合や、人の生命、身体又は財産の保護のために必要とする場合をのぞいて、個人情報を第三者へ提供することは致しません。詳しくは、当会ホームページの「プライバシー・ポリシー」をご参照ください。