

# 多摩地域平和ユース 参加申込書

ふりがな	
参加者氏名	
性別	
生年月日	年    月    日 (    歳)
学校名 ※学生の場合、ご記入ください。	(    年生)
住所	(〒                  )
電話番号	
平和ユースとして多摩地域にどのように関わっていきたいか。 (100字程度)	
アレルギーをお持ちの方は丸を付けてください	卵  乳  小麦  えび  かに  落花生  そば  くるみ その他 (                        )
配慮事項がございましたがご記入ください。	

※参加者が未成年の場合は、以下ご記入ください。

ふりがな	
保護者氏名	応募者との関係 (    )
保護者連絡先 (電話番号)	
<input type="checkbox"/> 私は、平和ユース事業の実施要領に記載されているすべての事項を理解し、保護者として上記の者が同事業に参加することに同意します。	

※ご記入いただいた情報は、本事業のためだけに利用され、そのほかの目的には利用されません。