

# 参加申込書

2018年 Shorinji Kempo 大学生・高校生拳士訪中団 ★ 高校生拳士用

2018年 月 日記入

|   |   |      |                    |   |   |
|---|---|------|--------------------|---|---|
| 参加者名<br>氏名  | ローマ字                                      | 性別   | 男                  | 女 | 顔写真貼付<br>背景無地<br>4cm×3cm<br>6ヶ月以内<br><br>※ 写真裏面に<br>氏名を記入 |
|   | ふりがな                                      |      |                    |   |   |
| ※ 参加者氏名は、全ての文字をパスポートの記載とおりに記入してください。特に、ローマ字つづりにご注意ください。 |   |      |                    |   |   |
| 生年月日  | 年 月 日 ( 8月末日時点/年齢 才 )                     | 拳士資格 |                    |   |   |
| 所属コード   | 拳士コード                                     |      |                    |   |   |
| 高校  | 都道府県                                      |      | 高等学校 ( 8月末日時点/学年 ) |   |   |
| 参加者住所<br>連絡先  | 〒<br>TEL : E-mail :                       |      |                    |   |   |
| 備考  | ※ 「アレルギー」が有る場合は、原因と症状をお書きください。            |      |                    |   |   |
|   | ※ その他、既往症など特記事項がありましたら、差し支えの無い範囲でお書きください。 |      |                    |   |   |
| 渡航中の<br>連絡先<br>(ご家族ご親族に限ります)                            | 〒<br>TEL : E-mail :                       |      | 参加者<br>との続柄        |   |   |
| 有効な<br>パスポート  | 無し 有り ※ 写真の有るページのコピーを添付                   |      | 有り / 発行期日 :        |   |   |
|   | 有り / パスポート番号 :                            |      | 有り / 有効期限 :        |   |   |

<注> 本書に記入された個人情報は、本訪中事業の準備・実施以外の目的には使用しません。