**２０１６年** Shorinji Kempo **高校生拳士訪中団**

参加申込書

**〔全国高等学校少林寺拳法連盟 第５回国際交流事業 第４次訪中団〕　　平成２８年　　月　　日 記入**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参 加 者氏　 名 | 姓 | **ローマ字** | 名 |  | 性別 | **男** | **女** | **顔写真 貼付****背景無地****4cm×3cm****※写真裏面に** **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 | **１９　　　年　　　　月　　　　日　　（訪中出発時　　　　　才）** | 分 類 | **引率教員** | **生徒** |
| 所属コード |  |  |  |  |  |  | 拳士コード |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 所属校名 |  |
| 所 属 校住 所連 絡 先 | **〒****TEL：　　　　　　　　　　　　　　　FAX：** |
| 参 加 者住 所連 絡 先 | **〒****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。** |
| 渡航中の連 絡 先（ご家族ご親族に限ります） | **〒****TEL：** | 参 加 者との続柄 |  |
| 有 効 なパスポート | **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＞　本誌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。**