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

参加申込書

**2018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****６ヶ月以内****※ 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 | **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：　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：** | 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。**