子どもサミット 大使館表敬訪問 参加申込書

フ　リ　ガ　ナ	
お　　名　　前	
学校名 学年・年齢	
ご　　住　　所	〒
電　話　番　号	
F A X　番　号	
e- mail	
緊急時対応電話番号	
特記事項	１．参加者と共に、子どもサミットに参加を希望される保護者・ご家族の氏名・年齢をご記入ください。 ２．集合場所への交通手段をご記入ください。 ３．参加希望の大使館名を〇で囲んでください。（例　トーゴ大使館　） トーゴ大使館　　ロシア大使館　　ウクライナ大使館
保護者署名	私は参加申込書の内容を承諾し、 子どもサミット 大使館表敬訪問　に参加を申込みます。 年　　月　　日　　保護者氏名　　印

参加申込書に必要事項をご記入の上、下記申し込み先に FAX をお願い致します。

本部事務局 FAX　0555-29-2201