

2018 同一世界庆祝日 in 岩手

自愿者参加申请表

2018/ /

姓名(注音假名)	性别	出生日期 阳历 年 月 日 ※为申请保险请填写出生日期。
----------	----	------------------------------------

学校名・年级 ※如是学生请填写此项 中学 高中 大学 其他 年级	中学生以下的申请人需有监护人的允许才可参加。小学生以下的申请人需与监护人一同参加。 作为监护人同意申请人参加。 监护人姓名 与申请人的关系
----------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

住址 〒 -

电子邮件 ※如您的手机邮箱设置为拒收电脑发出的邮件，请务必将邮箱设置为能够接收地址为 @iwate-ia.or.jp 发出的邮件。	电话号码
----------------------------------------------------------------------	------

特殊饮食限定 (因协会将准备活动当日午餐，请填写有无食物过敏及宗教原因上的饮食忌口)

备注(如有建议和要求，请反馈给我们)

报名咨询 方式

(公财) 岩手县国际交流协会
〒020-0045 盛冈市盛冈站西通 1-7-1 aiina 5楼 国际交流中心
TEL : 019-654-8900 / FAX : 019-654-8922 / Mail : event-ia@iwate-ia.or.jp

关于个人信息使用

基于公益财团法人岩手县国际交流协会个人信息保护条例，本协会会正当使用所记载的个人信息。
您的个人信息和活动当日拍照会用于协会的活动及信息提供，无本人同意，不会向第三方公开，提供或委托保管。