**FAX：０２６５－９６－２１５１**

|  |
| --- |
| 独立行政法人国立青少年教育振興機構  国立信州高遠青少年自然の家 |

（平成2９年９月１６日～１８日）

NEALリーダー養成＆ボランティア養成研修 参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　送信日　　　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加日程 | 該当する□に☑をしてください  □全日程　　　　□ボラ研のみ  □NEALのみ　　□NEALのみ（法人ボラ取得済者） | | | |
| ふりがな  氏　　名 | （　　　歳） | | 性別 |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　生まれ | | | |
| 住　　所 | 〒 　－　　　　 　（ 勤務先 ・ 自宅 ） | | | |
|  | ※アパート名・部屋番号等もございましたら，必ずご記入ください。 | | | |
| ＴＥＬ  ＦＡＸ | －　　　　　－  　　　　－　　　　　－  　　　　－　　　　　－ | （ 勤務先 ・ 自宅 ）  （ 携帯電話 ）  （ 勤務先 ・ 自宅 ） | | |
| Eメールアドレス |  | | | |
| 所属  （学校名・勤務先等） |  | | | |
| 前泊・後泊  および食事  の希望  ※必要な場合は☑ | 「９/１５(金)」  □前泊　□食事（□９/１５日(金)夕食　 □９/１６日(土)朝食）  「９/１８(月)」  □後泊　□食事（□９/１８日(祝)夕食　 □９/1９日(火)朝食） | | | |
| 交通手段  (○で囲んでください) | 自家用車　　・　　茅野駅東口送迎　　・　　伊那市駅送迎  （１６日）　9:00駅発　　　　　　8:50駅発  （１６日） 14:00駅発　　　　　13:50駅発  （１７日） 14:30駅発　　　　　14:20駅発  （１７日）　　　　　15:30当所発  （１８日）　　　　　17:45当所発 | | | |
| 食物アレルギーについて  (○で囲んでください) | あり（具体的にお書きください）  なし | | | |
| その他 | （※アレルギーや身体の障害など主催者に事前に連絡したいことがあればお書きください） | | | |