**世界のこぼたち**

**【申し込み】　FAX　０５８５－５５－２２４６　　E-mail　sammy@juann.jp**

**必要事項をご記入の上ＦＡＸまたは、同内容を明記してＥ-mailにてお申し込みください。**

**※ お申し込みをされた方へ、詳細のご連絡を差し上げます。**

**【 申し込み書 】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参加者氏名** |  | | **ふりがな** |  | | |
| **生年月日**  **年齢** | **西暦　　　年　　　月　　　日（　　歳）** | | **学年** |  | **性別** |  |
| **自宅住所** | **〒** | | | | | |
| **自宅**  **電話／FAX** | **電話（　　　　）　　　－　　　　　　　／FAX（　　　　）　　　－** | | | | | |
| **E-mail** |  | | | | | |
| **保護者氏名** | **【続柄： 父・母・その他（　　　）】** | | | | | |
| **紹介者の学校名**  **団体名** | | **紹介者氏名**  **電話番号（　　　　）　　　―** | | | | |
| **NPO法人 生活楽校学びの杜　会費振込先：**  **大垣共立銀行　揖斐支店　普通口座　８６５４１７　特定非営利活動法人 生活楽校学びの杜** | | | | | | |

**【 希望する内容 】**

相手先の国や地域名

その他要望、心配事がありましたらご記入ください

あ相手の年齢・性別