

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 生年月日 |
| 参加者氏名 |  | 男・女 | 西暦　　　　年　　月　　日（満　　　歳） |
| 学校名 |  | 学年 | 年生 |
| 現住所 |  |
| 電話番号 | 固定電話：携帯電話： | Eメールアドレス |  |
| これまでの中国渡航経験（〇で囲んでください） | 有・無 | 渡航目的（渡航経験有の場合のみ記入） |  |
| 渡航中の国内連絡先（ご家族等） | （氏名）　　　　　　　　　　　　　　（続柄）（住所）（電話番号） |
| 参加動機 |  |
| 保護者同意欄（未成年者の場合） | ・上記の者の参加を承諾します。　　　　　　年　　月　　日　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　㊞※高校生は成年者であっても保護者の同意を要します。 |