平成 27 年度「東日本ユースフォーラムイン岩手 」参加申し込み用紙

ふりがな		性別		年齢		学年	
氏名							
学校							
住所	〒（　　） TEL						
E－mail							
個人情報	名簿作成の為個人情報の公開に　□ 同意する □ 同意しない						
自己PR							
参加への意気込み	1.今回特に討議したい事があればお書きください 2.復興に向けアクションを起こしている事・考えている事があればお書きください。						

保護者の同意

上記の者の参加に同意します。

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　続柄＿＿＿＿＿＿　㊞

ご記入いただけましたらFAXか郵送で下記までお送りください。

◎FAX番号：　**03－3484－0495**

◎送付先　：〒157－0066　東京都世田谷区成城 7－34－11
伸びようネット 鎌田素子　行き