

【 オリニサマーキャンプ2017 】

参加申請書・참가 신청서

[申込を頂いた後、保護者へのお願いと参加費の支払いの案内を発送いたします]

[신청을 하시면, 우편으로 부탁말씀과 참가비의 지불방법등을 안내합니다]

○参加者(어린이)

申請日: 2017年 月 日

姓 名 이 름			ふりがな 漢 字 한 자			
生年月日 생년월일	西曆	年 月 日	性 別 성 별	男(남)	女(녀)	
学 校 名 학 교 명		年 生 년 생	国 籍 국 적		血液型 혈액형	型
住 所 주 소	〒 -					
出 発 地 출 발 지	上 野(우에노)	新 宿(신주쿠)	韓国語 能力 한국어 능력	上 ・ 中 ・ 下		
連絡事項 연락사항	※ アレルギーや常備薬、その他気になる事項が何かありましたらご記入ください。 ※ 알레르기나 상비약, 그 외 걱정 되시는 사항이 있으시면 기입해 주십시오.					

※各項目について、記入漏れの無い様をお願いいたします。

※각 항목에 대해 기입누락이 없도록 부탁드립니다.

○保護者(보호자)

(緊急時の連絡等、必要となりますので必ずご記入ください)

(긴급시의 연락등, 필요 하오니 반드시 기입해 주십시오)

姓 名 이 름			ふりがな 漢 字 한 자			
生年月日 생년월일	西曆	年 月 日	性 別 성 별	男(남)	女(녀)	
職 業 직 업			国 籍 국 적			
関 係 관 계			携帯番号 휴대번호			
自宅電話 자택전화			E-MAIL			

※申請上の留意事項: 日本国籍の方で民族名をご記入された方は、日程中すべて民族名を使用致します。

※신청상의 유의 사항: 일본국적의 어린이도 민족명을 기입하시며, 일정중은 모두 민족명을 사용하겠습니다.

FAX送信先: 03-5443-3883

参加申請の流れ(参加申請書は8月4日必着です)

