**南三陸町日台交流プログラム2017**

**参加申込書**

申込日：平成２９年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | **性別** | 男  女 |
| **氏名** |  |
| **E-mail** | ※連絡のつくアドレスを記載してください。 | | |
| **生年月日** | 年　　月　　日（保険加入の関係） | | |
| **大学・学科名　学年** |  | | |
| **研究室・指導教員名** | ※研究室に所属していない場合、学科長や主任等の氏名をご記入ください。 | | |
| **本人連絡先** | 住所：（ 在籍機関　／　 自宅・アパート）  〒    電話：  ※研修参加手続きのための書類送付先、連絡先となります。 | | |
| **緊急時連絡先** | 電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　間柄：  名前：  ＊研修中、緊急時に連絡が取れる方の電話番号をご記入ください。 | | |
| **希望テーマ番号** | 第1希望：No.  第2希望：No.  第3希望：No. | | |
| **プログラム申込の**  **動機** |  | | |
| **南三陸町への**  **来町経験** | 無  有（来町した目的：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| **その他**  **質問等あれば** |  | | |
| **保護者同意書**  **※未成年の場合記載** | 上記の者のプログラムへの参加に同意します。  氏名：  間柄： | | |

＊ご記入いただいた個人情報は、交流プログラムの連絡のみに使用します。

　お問い合わせ・申込書送付先：

一般社団法人南三陸町観光協会　担当：及川　和人

〒986-0768　宮城県本吉郡南三陸町志津川字御前下51-1　電話： 0226-47-2550

E-mail： oikawa-kz119@m-kankou.jp