**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