

参加申込書

ブロック	教区	地区	支部
------	----	----	----

記入日 令和8年 月 日

ふりがな			青年部のお役目
氏名			<input type="checkbox"/> あり：
			<input type="checkbox"/> なし
生年月日	西暦	年 月 日	年齢 満 歳
住所	〒 _____ 最寄り駅： _____ 駅		
電話番号	TEL：	E-mail：	
	携帯：		
	LINE ID：		
緊急連絡先	〒	住所：	
	氏名	(続柄：)	TEL：
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 [_____]		
	会社・学校名：		
資料送付先 ※希望の方法 を右記より選 択ください	<input type="checkbox"/> 郵送希望		<input type="checkbox"/> データ送信
	〒	住所：	<input type="checkbox"/> 上記記載のアドレス宛に送信
	TEL：		<input type="checkbox"/> 他に希望がある場合 (_____)
参加動機			
その他 (意見・希望)	*前泊希望、アレルギーの食品や、常備薬、気になる点について等、ございましたら明記願います。		

- ★お申込みにあたっては、必ず所属支部の支部長のご了承を得てください。
- ★全ての項目（特にメールアドレスははっきりとわかりやすく）に必ず明記し、ご提出下さい。
- ★参加者のグループ LINE や ML（メーリングリスト）を組みます。議長、部長経由で別途連絡を致しますので、ご理解ご協力をお願い致します。

※提出締切：令和8年5月15日（金）