

2020 年度ライオンズクラブ青少年海外派遣事業参加申込書

1. 参加希望者記入欄

ふりがな			
氏 名	⑩	性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	平成	年	月 日 (西暦 年) 満 才
現 住 所	〒		
T E L		E - m a i l	
学校もしくは 会 社 名			
学校もしくは 会 社 の 住 所			
学校もしくは 会 社 の 連 絡 先	T E L		F A X

2. 参加者の保護者記入欄

ふりがな			
父 親 氏 名		年 齡	才
ふりがな			
母 親 氏 名		年 齡	才
住 所 (帰 省 先)	〒		
T E L		F A X	
保 護 者 の 勤 務 先 名			
勤 務 先 住 所			

3. 派遣先

ヨーロッパ
