

# 未来にかける夢 1000年プロジェクト

## 参加申込書 Application Form

申込日： 月 日

フリガナ		性別 SEX
氏名 NAME		
ローマ字		年齢 AGE:
住所 ADDRESS	〒	
TEL・FAX	TEL	FAX
E-mail	TEL番号とFAX番号が同じ場合でもご記入ください	
学校名 SCHOOL NAME (推薦団体)	学年 GRADE :	
備考 (語学・資格等)	英検・TOEFL・TOEICなどあれば	
NATIONALITY		
保護者氏名 Parent's Name	18歳未満のみ if under 18 上記の者の参加を承諾します	
保護者連絡先	〒	FAX
<b>アンケート</b> Questionnaire		誓約：私は会議主催者が設けた旅行日程・内容・指示を順守し、私個人の責任において安全管理・健康管理に十分な注意を払い参加します。また私に対する補償の全ては会議に掛けられた旅行傷害保険の範囲内であることを確認了承致します。
連絡事項などありましたらご記入ください (喘息・アレルギーなど)		了承します a g r e e
		了承しません not agree

- \* 2日目の体験プログラムのコース分けは、1日目にコース説明を行いアンケートを取り行います。
- \* お申込みいただいた個人情報については当会が責任をもって管理し、本プログラムの的確な実施のためにのみご利用させていただきます。
- \* 原則として先着順で受付を行うため、お申込み日によっては参加を調整させていただく場合もございます。予めご了承ください。

**お申込先： E4・いよプレス実行委員会 東京事務局**  
**Fax： 03-3466-8082**

〒151-0064 東京都渋谷区上原2-46-9-1F  
Tel: 03-3466-8078 E-mail: e4@kasuikai.jp

\* 下記ホームページからもお申し込みできます  
<http://www.junec.gr.jp/>