

サマーキャンプ 参加申込書

記入日： 年 月 日

フリガナ			
氏名(本名)			
所属教団			
生年月日 (西 曆)	昭和・平成 年 月 日生 (年) ____歳	性 別	男 ・ 女
フリガナ			
現住所	〒 _____ 携帯電話 — — 電話番号() —		
緊急連絡先	フリガナ		続 柄
	氏 名		
	住 所	〒 _____ 電話番号() —	
健康状態及び既往症等			
Eメールアドレス			
参加にあたっての抱負ならびに特記事項			
参加当日の交通手段 (1)京都駅～延暦寺会館のバス利用 希望する ・ 希望しない (2)その他の交通手段 ()			

〔締切〕 2011 年 8 月 24 日 WCRP 日本委員会事務局必着 FAX:03-3383-7993

※用紙が足りない場合は、恐れ入りますが複写をして頂ければ幸いです。