

FAXでお申し込みの方は、このまま送信してください。

FAX 国立山口徳地青少年自然の家 行 FAX番号 0835 (56) 0130

令和2年度 国立山口徳地青少年自然の家 教育事業
徳地アドベンチャー教育プログラム(TAP)研修会

【 参 加 申 込 書 】

記入日 令和2年 月 日

ふりがな 氏 名		性別	男 ・ 女
生年月日	(西暦) 年 月 日	年齢	
所 属 (勤務先等)			
住 所	〒		
携帯電話			
メールアドレス	※携帯電話のアドレスの場合は、tokuji-kikaku@niye.go.jpを受信許可いただきますようお願いいたします。		
前・後泊の 有無	<input type="checkbox"/> 前日から宿泊希望 ()月()日()時 到着予定 <input type="checkbox"/> 最終日宿泊希望 ()時 出発予定 <input type="checkbox"/> 前後泊とも希望しない。		
送迎 (無料)	<input type="checkbox"/> 送迎を希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (迎え <input type="checkbox"/> 新山口駅 <input type="checkbox"/> 上郷駅前 <input type="checkbox"/> 山口大学正門 <input type="checkbox"/> 県立大学正門前) (送り <input type="checkbox"/> 新山口駅 <input type="checkbox"/> 上郷駅前 <input type="checkbox"/> 山口大学正門 <input type="checkbox"/> 県立大学正門前) <input type="checkbox"/> 前泊のため、前日の迎えを希望する <input type="checkbox"/> 後泊のため、翌日の送りを希望する		
アレルギー等		平熱	℃
参加の目的 期待している こと			

[個人情報の取り扱いについて]

ご記入いただいた個人情報は、「独立行政法人国立青少年教育振興機構が保有する個人情報の適切な管理に関する規定」等に基づき適切に管理し、この事業に関する事務のみに使用し、法令等に定める場合を除いて第三者に開示することはありません。なお、氏名・団体名については、参加者配付用しおりに記載する予定です。ご了承ください。

○ 送付先 〒747-0342 山口県山口市徳地船路 668 国立山口徳地青少年自然の家
担当：日下部 辰徳(くさかべ たつのり)
TEL (0835) 56-0112 FAX (0835) 56-0130