

ボランティア講習会参加申込書

申込日 年 月 日

任意団体 stnd up 宛

〒 169-0072

東京都新宿区大久保3-10-2

Tel:090-1343-0518

URL:<https://stndup547454jimdofree.com>

E-mail:sutandoappu45@gmail.com

フリガナ			
氏名			
生年月日		性別	男・女
フリガナ			
自宅住所	〒 ー 都道 府県		
TEL 携帯		E-mail	

注)受講者が未成年である場合は、保護者の同意を必要とするため、下記の枠内に記入の上、捺印し提出をお願い致します。

保護者名
入会者との続柄 ㊟