

海維新サミット参加申込書

参加されるお子様	ふりがな		性別	血液型	
	氏名				
	住所				
	生年月日	平成	年	月	日 (満 歳)
	学校名・学年	立	小学校	年	
	その他特記事項	アレルギー、健康状態その他特記事項がありましたらご記入ください。			
	ふりがな		性別	血液型	
	氏名				
	住所	上記のお子様と同じ場合 <input checked="" type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>			
	生年月日	平成	年	月	日 (満 歳)
学校名・学年	立	小学校	年		
その他特記事項	アレルギー、健康状態その他特記事項がありましたらご記入ください。				
同伴される大人の方	ふりがな		参加されるお子様との関係		
	氏名		・父母 ・祖父母		
	住所	お子様と同じ場合 <input checked="" type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>		・その他 ()	
	電子メール				<small>※PCメールを受信できるアドレスをご記入ください。</small>
	電話番号		FAX		
	ふりがな		参加されるお子様との関係		
	氏名		・父母 ・祖父母		
	住所	お子様と同じ場合 <input checked="" type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>		・その他 ()	
	電子メール				<small>※PCメールを受信できるアドレスをご記入ください。</small>
	電話番号		FAX		
コース	参加希望コース	・日本海 () ・響灘 () ・瀬戸内海 () <small>() 内に希望順位をご記入ください。</small>			
	希望集合場所 <small>○を付けてください</small>	山口県セミナーパーク ・ ツアー先現地			
参加されるお子様へ	参加の理由、海への思いを記入してください (必須)				
	<p style="font-size: small;">* 応募者多数の場合、選考の参考にさせていただきます。</p>				