**「日本語ボランティア研修会」団体参加申込書（添書不要）**

№

平成　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）団 体 名 |  | （ふりがな）代表者名 |  |
| 住所 |  | 電話番号 |  |
| 参加者合計 | 　　　　　　　　　　　　人 | 弁当総数 | 　　　　　　　　　　個 |

|  |
| --- |
| 参　加　者　名　簿 |
| **1** | （ふりがな）参加者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 | 〒 | 弁当 | 要・不要 |
| **2** | （ふりがな）参加者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 | 〒 | 弁当 | 要・不要 |
| **3** | （ふりがな）参加者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 | 〒 | 弁当 | 要・不要 |
| **4** | （ふりがな）参加者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 | 〒 | 弁当 | 要・不要 |
| **5** | （ふりがな）参加者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 | 〒 | 弁当 | 要・不要 |
| **6** | （ふりがな）参加者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 | 〒 | 弁当 | 要・不要 |

**※申し込み締め切り　　平成26年11月21日（金）**

必要事項を記入の上、この用紙を下記までＦＡＸ送付ください。

緊急時の連絡の為、参加者のご連絡先のご記入をお願いします。

**浜田国際交流協会**

**〒697-8501島根県浜田市殿町1番地**

**浜田市役所4階 交流推進係内**

**TEL（0855）24-1241 FAX（0855）23-4040**

**E-mail:hamakoku@mx.miracle.ne.jp**

担当：中、山口、小川

**「日本語ボランティア研修会」団体参加申込書（添書不要）**

№

平成　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 参　加　者　名　簿 |
| **7** | （ふりがな）参加者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 | 〒 | 弁当 | 要・不要 |
| **8** | （ふりがな）参加者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 | 〒 | 弁当 | 要・不要 |
| **9** | （ふりがな）参加者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 | 〒 | 弁当 | 要・不要 |
| **10** | （ふりがな）参加者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 | 〒 | 弁当 | 要・不要 |
| **11** | （ふりがな）参加者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 | 〒 | 弁当 | 要・不要 |
| **12** | （ふりがな）参加者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 | 〒 | 弁当 | 要・不要 |
| **13** | （ふりがな）参加者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 | 〒 | 弁当 | 要・不要 |
| **14** | （ふりがな）参加者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 | 〒 | 弁当 | 要・不要 |

**※申し込み締め切り　　平成26年11月21日（金）**

必要事項を記入の上、この用紙をＦＡＸ送付ください。

緊急時の連絡の為、参加者のご連絡先のご記入をお願いします。

**浜田国際交流協会**

**〒697-8501島根県浜田市殿町1番地**

**浜田市役所4階 交流推進係内**

**TEL（0855）24-1241 FAX（0855）23-4040**

**E-mail:hamakoku@mx.miracle.ne.jp**

担当：中、山口、小川