

ネイパル足寄ボランティア登録用紙

ふりがな			
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日	性別	男 ・ 女
学校 学年			
住所	〒		
電話番号			
メール アドレス			

以下は高校生以下のみ記入

保護者名	
保護者 電話番号	

○上記の個人情報はネイパル足寄の事業運営にのみ使用し、目的外利用をすることは一切ありません。
○登録にあたっては、上記の項目が網羅されていれば、他様式でも可能です。

送付先：北海道立青少年体験活動支援施設
ネイパル足寄

F A X : 0156-25-6112
E-mail : asyoro@cocoa.ocn.ne.jp