

参加申込書

(兼保険加入用)

フリガナ		性別	1 男 2 女
氏名			
生年月日	昭和 平成	年齢	
連絡先	通常	(自宅住所)	
		(電話番号)	
	当日	(電話番号)	
所属 (職業・学校等)			
その他			

- ※ 当日の保険に加入いただく際に必要となりますので、必ずお書きください。
- ※ 個人情報につきましては、当該事業の連絡及び保険加入に係る事務にのみ使わせていただきます。

申込締切 ：平成27年6月16日（火）必着

<送付先>

公益社団法人 京都モデルフォレスト協会
メールアドレス：kyomori@kyoto-modelforest.jp
TEL・FAX 番号：075-823-0170