福島・神戶兒童活動 2016　報名表

填寫日期　　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人  姓　名 | 代  表 | | 譯　音 | 性別 |  |
|  |
| 出生年月日　西暦　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　　歳 | | |
|  | | 譯　音 | 性別 |  |
|  |
| 出生年月日　西暦　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　　歳 | | |
|  | | 譯　音 | 性別 |  |
|  |
| 出生年月日　西暦　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　　歳 | | |
|  | | 譯　音 | 性別 |  |
|  |
| 出生年月日　西暦　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　　歳 | | |
| 由於申請人的出生年月日與取錄修件及購買保險有關，敬請提供有關資料。 | | | | | |
| 聯絡人 | 現居地址　 (如正在避難地點居住，請填上合用的聯絡地址) | | | | |
| 〒 | | | | |
|  | 電話　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX | | | |
|  | 代表人的手機電話 | | | |
|  | 代表人電郵地址(手機) | | | |
|  | 代表人電郵地址(電腦) | | | |
|  | 緊急聯絡人資料(手機或家居電話號碼) | | | |
| 備註　　 (過敏症狀、常用藥物、生活上的注意事項等) 　　　　**有　・　無** | | | | | |
| （選擇「有」的人士，請簡單描述相關資料。） | | | | | |
| （為確保活動順利進行，主辦單位有可能主動聯絡參加者，敬請留意。） | | | | | |
|  | | | | | |

參加理由及期望

姓名

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* 由於年幼兒童較難參加同類型活動，主辦單位期望接待此等對象。

麻請提供相關資訊，多謝合作。