

2022-2023年度 第41回 RYLA研修セミナー 参加申込書

クラブ整理番号 _____

申し込み締め切り日 2023年 2月28日

お手数ですが、すべての項目にご記入下さい。

氏名には必ずフリガナ、該当箇所選択の場合は○をお願いいたします

送信枚数 _____ 枚目/ _____ 枚中
 送信日 _____ 月 _____ 日

氏名 フリガナ		所属・推薦ロータリークラブ名・推薦者名(推薦者の方は必ず、ロータリー青少年保護の手引きをご一読ください)			
		クラブ名		推薦者名	
		RC			
氏名 漢字またはローマ字		TEL	自宅固定電話	携帯電話	
連絡先 〒 住所		メールアドレス			
血液型	性別	Tシャツサイズ			
	性	S	M	L	LL その他
		()	()	()	() ()
生年月日	西暦表記でお願いいたします		年齢	学年	
	年	月	日	歳	
所属					
IAC, RAC RCC 財団学友 米山記念奨学生 青少年交換学生 ROTEX					
一般学生(学校名) 引率教員、ホストファミリー ロータリアン 社会人(会社名) など					
所属組織名			学校名・社名		
交通手段					
乗用車等 個人 () 乗り合わせ () 公共交通機関 (南海電車利用) ()					
その他(詳しく)					
宿泊			食事		
2023/3/25 土曜日			2023/3/25 土曜日		
宿泊する () 宿泊しない ()			---- 夕食 ライラナイト		
			---- () ()		
2023/3/26 日曜日			2023/3/26 日曜日		
宿泊する () 宿泊しない ()			朝食 昼食 夕食		
			() () ()		
2023/3/27 月曜日			2023/3/27 月曜日		
----			朝食 昼食 ----		
----			() () ----		
食事について アレルギー等のある方、宗教上、信条の理由により、飲食が不可能な理由のある方					
ある () ない () 詳細					
現在、病院に通院、またはカウンセリングなどを受けていますか？					
受けている ()			受けていない ()		
※受けている方 病名			医療機関名		
参加経歴 過去のライラ研修セミナーへの参加					
回目			時期・年度		

ライラセミナー研修生を対象とした保険に加入、医師待機 はしておりますが、健康保険証のコピーを携帯してください
 記、この資料での個人情報内部資料であり、外部に公表または、本目的以外に使用することはありません