

ひょうご子どもサミット参加申込書(プリントしてご使用ください)

参加されるお子様のお名前などお書きください

お名前・性別	ご住所	年齢	国籍

付き添いの方がおられるのであればお名前をお書きください

お名前	ご住所	国籍

申込と問い合わせは

TEL/FAX : 078-862-8288 あるいは

E-mail : office@jearn.jp、ジーンJEARN事務局まで

しめきり : 1月20日

※ご記入いただきました個人情報は、このイベントのご連絡・ご案内にのみ使用いたします。

※応募者多数の場合はまことに申し訳ございませんが、参加のご希望に副えない場合もございます。あらかじめご了承くださいようお願い申し上げます。