|  |
| --- |
| ＧＳハンドシェイクプロジェクト＜国内交流事業＞参加申込書**（一般用）** |
| 事業名 |  | 実施日 | 　11　月　　日 |
| 申込代表者 | （ふりがな）氏名：メールアドレス：ご住所：〒 |
| 当日緊急連絡先 | 　電話：　　　　（　　）　　　　　　　携帯：　　　　　（　　　） |
|  | 参加者氏名 | 〒 | ご住所 | 電話番号またはメールアドレス | 生年月日（箱根ツアーのみ） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 参加費合計（￥　　　　ｘ　　名）＝ | ￥ |
| 備考：（参加されるお子様の学年【交流会希望者】）（食事アレルギーについて【感謝のつどい、箱根ツアー、鎌倉ツアー参加希望者の方のみ】） |
| アンケート：当プロジェクトをどのようにお知りになりましたか？* 友人・知人から　　　□　ホームページ、フェイスブックから
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

ガールスカウト・ボーイスカウトとの関わりはありますか？* はい　（□元会員　　　□　家族が関わっていた　　□　知り合いが関わっていた）
* いいえ
 |
| ☑ | 写真撮影と掲載の承諾：ＧＳハンドシェイクプロジェクトの事業に申し込むにあたり、参加者が含まれた写真撮影と、事業の活動報告として公共媒体掲載に使用することを承諾します。 |
| ・プロジェクト専用ホームページ、フェイスブック、また日本連盟ホームページなどで写真掲載いたしますが、参加者個人の氏名特定はいたしません。・当申込書は個人情報保護法の精神にのっとり、厳正に管理し、プロジェクトの活動に必要な範囲にのみ利用いたします。 |

申込書送付先：register@gs-handshake.com

締め切り：2014年9月30日（必着）