|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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](mailto:register@gs-handshake.com)

締め切り：2014年9月30日（必着）