|  |
| --- |
| 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**（ＧＳ会員用）** |
| 事業名 |  | 実施日 | 　11　月　　日 |
| 申込責任者（成人会員個人参加の場合は申込本人氏名） | （ふりがな）氏　名：メールアドレス：所属連盟・団：　　　　　連盟　第　　　　団・役職（　　　　　） |
| 当日緊急連絡先（引率責任者） | （ふりがな）氏　名：　　　　　　　　　　電話：　　　　（　　） |
|  | 参加者氏名 | 所属部門 | 学年 | 備考[1] |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **参加費合計￥　　　　ｘ　　名＝** | ￥ |
| ☑ | 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[2]。 |
| [1]アレルギーについてのコメントは、感謝のつどい、箱根ツアー、鎌倉散策に参加希望の方のみご記入ください。箱根ツアーのみ参加者の生年月日を備考欄にご記入ください[2]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。[3]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）